

Renforcement des systèmes de santé : Assurer des chaînes logistiques de santé performantes

Grand Challenges Explorations Session 19
Mars 2017

NOTRE OPPORTUNITÉ

En 2015, les États membres de l'ONU ont adopté des objectifs de développement durable (ODD) articulés autour de 17 objectifs essentiels pour assurer un « monde meilleur sans laissés-pour-compte » d'ici 2030. L'Objectif 3 vise à permettre à tous de vivre en bonne santé et à promouvoir le bien-être de tous à tout âge. Il comporte des cibles ambitieuses pour éliminer les décès évitables de nouveau-nés et d'enfants de moins de 5 ans, mettre fin à l'épidémie de sida, de la tuberculose et du paludisme, assurer l'accès de tous à des services de soins de santé sexuelle et génésique, et obtenir la couverture universelle en soins de santé et l'accès à des médicaments et vaccins essentiels sûrs, efficaces, de qualité et d'un coût abordable.

La chaîne logistique de santé consiste en personnel, procédures, politiques, technologies et ressources qui assurent que les bons produits arrivent au bon endroit en bon état. Lorsqu'elle fonctionne bien, la chaîne logistique est le pilier d'un accès sûr et efficace aux produits de santé en appui des objectifs d'éradication du sida, de la tuberculose et du paludisme, de l'élimination des décès évitables grâce aux vaccins et d'un accès universel aux services de santé génésique. Une chaîne logistique efficace protège également les investissements financiers importants réalisés pour les achats de produits de santé par les donateurs et les gouvernements nationaux. Rien que pour les produits de santé financés par les donateurs, on estime la valeur des achats pour les pays à revenu faible et intermédiaire (LMIC) à entre 7 et 10 milliards USD par an.

Pourtant, les chaînes logistiques pour la santé publique laissent souvent à désirer et ne sont pas capables d'appuyer la réalisation des objectifs généraux de santé dans le pays, en raison de l'accumulation de défaillances provenant des personnes, des processus, des technologies ou des ressources. La récente Commission des Nations unies sur les produits vitaux cible un meilleur accès à 13 médicaments et produits sanitaires essentiels que les femmes et les enfants n'obtiennent souvent pas, avec des conséquences importantes pour leur santé et bien-être. Un approvisionnement insuffisant aux sites essentiels a été identifié comme l'un des obstacles les plus courants à l'accès. La Commission des Nations Unies a indiqué qu'en surmontant ces obstacles et en assurant l'accès, il serait possible de sauver jusqu'à 6 millions de vies en cinq ans et de contribuer à la réduction des taux de mortalité maternelle et des enfants âgés de moins de cinq ans.

Reconnaissant le besoin d'innover pour s'attaquer à ces obstacles dans la chaîne logistique, la Fondation Gates et l'Agence américaine du Développement international (USAID) ont collaboré pour émettre cet

appel conjoint à solutions innovantes, et potentiellement transformatrices, susceptibles de surmonter les obstacles clés à des chaînes logistiques plus efficaces dans les pays à revenu faible et intermédiaire.

LE DÉFI

Comme indiqué, les chaînes logistiques sont un élément essentiel de l'appui aux systèmes de santé dans les pays à revenu faible et intermédiaire en vue d'atteindre les ODD et de garantir la santé pour tous. Voici, selon nous, quelques-uns des défis clés :

- **Disponibilité au « dernier kilomètre »** : Les défis en matière d'infrastructure (réseau routier et électrique insuffisant, etc.), de personnel (compétences et prise de responsabilité insuffisantes, etc.) et de processus (existence et application de procédures standards) créent des obstacles au « dernier kilomètre » et limitent l'accès des patients et bénéficiaires du système de santé aux produits de santé.
- **Données du « premier kilomètre »** : De multiples obstacles entravent la collecte et la communication efficaces de données critiques pour la chaîne logistique de santé au niveau du dispensaire ou de la communauté (le flux de données du « premier kilomètre »). Parmi les obstacles figurent l'insuffisance d'outils et de plateformes évolutives capables de capturer et de transmettre efficacement les données de façon pleinement conforme aux normes des systèmes locaux ; le personnel surmené avec de lourdes obligations de communication de données ; et un contrôle insuffisant de la qualité des données communiquées.
- **Gestion de la performance en fonction des données à tous les niveaux** : Même lorsque les données sont « découplées » des instruments en papier (les données et les informations deviennent accessibles à d'autres membres du personnel tant à l'intérieur qu'à l'extérieur de la formation sanitaire), l'analyse et l'utilisation des données comportent des faiblesses. L'intégration et l'analyse de données provenant de multiples sources, surtout les données de consommation, et la triangulation des données constituent toujours des défis ; les données sont rarement utilisées de façon systématique pour éclairer les décisions et les politiques.
- **Organisation de la chaîne logistique** : L'organisation traditionnelle des chaînes logistiques sanitaires des pays à revenu faible et intermédiaire entraîne souvent un manque d'efficacité, d'agilité, de résistance et de réactivité de la chaîne logistique ainsi que des problèmes d'exécution. Ces faiblesses ont parfois des conséquences indésirables qui peuvent entraver la réalisation des objectifs de santé publique, en raison par exemple d'un nombre accru de médicaments périmés, de coûts accrus, et/ou d'une moindre disponibilité aux points de distribution.
- **Gouvernance et prise de responsabilité** : Les incitations formelles et informelles dans les systèmes de chaînes logistiques sanitaires publiques et le personnel qui les fait fonctionner et les dirige peuvent ne pas correspondre aux objectifs de santé publique à de multiples niveaux (depuis le personnel des entrepôts et le personnel des formations sanitaires jusqu'aux décideurs). Cette « économie politique » de la chaîne logistique peut conduire à l'inaction, à de mauvaises décisions, ou à des comportements de recherche de profits personnels qui entravent la gestion efficace et économique du système de chaînes logistiques.

- **Capacités humaines durables** : Des années d'investissement dans la formation et le renforcement des capacités pour la gestion de la chaîne logistique n'ont, dans de nombreux pays, pas réussi à créer des systèmes nationaux qui exploitent efficacement et économiquement leurs chaînes logistiques sans un appui externe. Les chaînes logistiques de santé publique ont souvent du mal à attirer, développer et conserver un personnel détenant les compétences nécessaires. Par ailleurs, de nombreux pays ne disposent pas des mécanismes nécessaires pour produire des effectifs capables et disponibles pour satisfaire les besoins de la chaîne logistique de santé publique et d'autres secteurs.
- **Mobilisation des ressources et financement des activités de la chaîne logistique** : Insuffisamment de fonds sont alloués ou engagés pour les activités critiques de la chaîne logistique, notamment la distribution (entretien des véhicules, carburant, indemnités journalières, etc.), collecte de données, suivi, et amélioration de la performance. Les informations sur les coûts réels de fonctionnement de la chaîne logistique sont rarement visibles ou connues dans le secteur public.

Ce que nous recherchons :

La Fondation et l'USAID recherchent des propositions qui portent sur les obstacles à une exploitation efficace des chaînes logistiques de santé, qui sont audacieuses et clairement différentes des approches actuellement étudiées ou utilisées. Les solutions soumises sur ce sujet doivent viser une chaîne logistique intégrée de santé ou des chaînes logistiques particulières pour l'immunisation et/ou la planification familiale et leurs objectifs programmatiques respectifs. Elles doivent pouvoir être déployées à plus grande échelle ou reproduites dans de multiples contextes. Nous encourageons les solutions menant à de meilleures pratiques de pointe et à des solutions développées par le secteur privé (par exemple en dehors de la santé), ainsi que par la recherche et les conclusions universitaires, en appui des objectifs de santé publique des pays à revenu faible et intermédiaire.

Les propositions doivent fournir une justification robuste des travaux proposés en faisant preuve d'une bonne compréhension du contexte et des besoins nationaux, et présenter une hypothèse bien claire ainsi qu'un plan correspondant pour tester ou valider l'idée. Les idées proposées doivent pouvoir à terme se traduire par des interventions pratiques et accessibles en milieu démuné.

Voici quelques exemples de travaux que nous pourrions envisager de financer :

1. **Technologies et approches de distribution et livraison**
 - Des approches, technologies et outils innovants permettant une livraison efficace et économique des produits de santé au dernier kilomètre (pour tous les produits de santé ou pour un groupe particulier de produits).
 - Des outils ou processus de conception de la chaîne logistique l'optimisant en vue de la réalisation des objectifs de santé publique.

2. De nouveaux canaux et méthodes d'accès et de livraison des produits de santé

- Des utilisations uniques et innovantes d'autres canaux (au-delà des canaux traditionnels du secteur public, comme les distributeurs privés, les pharmacies au détail ou autres services au détail, les entreprises sociales, etc.) pour livrer les produits de santé, notamment aux segments de population défavorisés.
- L'utilisation d'autres secteurs, par exemple l'agriculture (exportateurs de fleurs ou autres exportations agricoles, etc.) ou les produits de consommation à rotation rapide (aliments comme les crèmes glacées, produits de beauté, etc.) pour améliorer l'accès aux produits de santé essentiels et l'efficacité de la chaîne logistique.

3. Visibilité et analyse

- Des solutions innovantes pour pouvoir visualiser en permanence l'intégralité de la chaîne logistique, y compris l'acquisition, la communication et l'utilisation des données à tous les niveaux.
- Des approches, outils et technologies pour appuyer l'analyse des données et les décisions et mesures fondées sur les données en vue d'améliorer le fonctionnement de la chaîne logistique.

4. Amélioration de la gouvernance et de la prise de responsabilité

- Des systèmes ou structures permettant de mieux aligner les incitations dans la chaîne logistique de santé publique (au niveau des personnes, des organisations ou des systèmes) sur les objectifs de santé publique.
- Des innovations technologiques ou dans les systèmes permettant de réduire la corruption, les gaspillages et les fuites dans la chaîne logistique.

5. Capacités durables au niveau du pays

- Des moyens innovants de renforcer ou d'accéder aux capacités techniques et de gestion de la chaîne logistique locale et qui seront durables dans le cadre des institutions et/ou systèmes locaux, y compris au moyen de partenariats avec le secteur privé.
- De nouveaux systèmes et mécanismes pour renforcer la motivation et la gestion de la performance du personnel de la chaîne logistique.

6. Financement et coûts

- Des outils et méthodologies pour mieux comprendre les coûts et le processus budgétaire des activités de la chaîne logistique.
- Des approches et solutions pour aider les pays à revenu faible et intermédiaire à identifier un modèle équilibré/optimisé d'établissement des coûts et de financement pour les chaînes logistiques qui gèrent des produits de santé fournis gratuitement par les donateurs et/ou des produits dont les coûts doivent être recouverts ; surtout les modèles optimisant les coûts d'exploitation réels des chaînes logistiques afin d'atteindre les objectifs du système de santé.
- Des technologies mobiles, outils, mécanismes et approches innovantes en vue d'assurer que les fonds soient disponibles et décaissés pour le fonctionnement de la chaîne logistique et pour surmonter les problèmes de gestion financière publique, comme les retards de transferts de fonds publics et les pénuries de liquidités dans les pays.

Nous n'envisagerons pas de financer :

1. les propositions ne traitant pas directement de l'un des défis décrits ci-dessus ;
2. les propositions sans objectif clairement énoncé ou avec un objectif dont la qualité, l'efficacité et/ou le caractère économique ne peuvent pas aisément être évalués ;
3. la recherche préclinique ou clinique : les propositions d'appareils d'administration ou livraison de vaccins ou médicaments ; les propositions visant à améliorer la stabilité ou la formulation de vaccins ou de médicaments ; les propositions impliquant des sujets animaux ou humains dans des essais cliniques ;
4. les approches apportant des améliorations marginales aux activités actuelles ou aux solutions conventionnelles, ou des solutions itératives ;
5. les approches qui ne sont pas utilisables dans le contexte de pays à revenu faible et intermédiaire ;
6. les approches pour lesquelles une démonstration de faisabilité ne peut pas être effectuée dans le cadre des niveaux de financement décrits dans cet appel ;
7. les nouvelles solutions qui n'ont pas le potentiel d'être utilisées largement ou déployées à grande échelle, ou qui ne sont applicables qu'à un seul contexte ou une seule région ;
8. les propositions qui ne décrivent ou ne résument pas les effets en aval de l'innovation sur le système d'approvisionnement ni ne la place dans le contexte de la santé dans son ensemble et du système d'immunisation de routine ou des capacités locales ;
9. les propositions fondées uniquement sur, ou dépendant exclusivement, d'une plateforme de SMS pour envoyer des rappels ou des communications ; et
10. les propositions ne pouvant s'appliquer qu'à des produits de fabricants particuliers ou les initiatives d'amélioration de produits spécifiques.

Pour de plus amples détails, cliquez sur les liens suivants :

- Health Product Supply Chains in Developing Countries: Diagnosis of the Root Causes of Underperformance and an Agenda for Reform [Chaînes logistiques pour les produits de santé dans les pays en voie de développement : diagnostic des causes profondes de la sous-performance et programme de réforme]. Prashant Yadav. Health Systems & Reform Vol. 1, Iss. 2.2015. <http://www.tandfonline.com/doi/full/10.4161/23288604.2014.968005>
- GAVI Alliance Immunisation Supply Chain Strategy; Report to the Board [GAVI Alliance - Stratégie pour la chaîne logistique d'immunisation ; Rapport au Conseil d'administration] <http://www.gavi.org/about/governance/gavi-board/minutes/2014/18-june/presentations/05---gavi-alliance-immunisation-supply-chain-strategy/>
- Objectif 3 de développement durable des Nations unies : <http://www.un.org/sustainabledevelopment/health/>
- People that Deliver. Healthcare Supply Chains in Developing Countries [Chaînes logistiques de santé dans les pays en voie de développement] <https://peoplethatdeliver.org/ptd/resources/research-materials>