

<p style="text-align: center;"><b>RAPPORT DE LA REUNION DU GROUPE DE TRAVAIL MEDICAMENT ET AUTRES INTRANS SPECIFIQUES DANS LA DPS DU HAUT LOMAMI COMPTANT POUR LE T4 2021</b></p>
---

Lieu : Salle Lodge de Pabampi

Date : Mardi 02 Novembre 2021.

Participants : 16 personnes (Cfr Liste des présences)

Modérateur : Pharmacien de la DPS

Organisé avec l'appui de GHSC-TA USAID, la réunion a commencé par le mot d'ouverture du Chef de Division qui a ressorti l'importance de la réunion et la place qu'occupent les médicaments surtout en cette période que la DPS traverse.

Sept (7) points ont été inscrits à l'ordre du jour :

1. Evaluer le niveau de la mise en œuvre des recommandations de la dernière réunion GTM du mois d'Aout 2021 ;
2. Restituer les grandes résolutions et recommandations de l'InterCDR tenu à Lubumbashi du 20 au 25 septembre 2021 ;
3. Mettre à jour la procédure d'élaboration et validation des PDD qui intègre toutes les parties prenantes sur la Chaîne (Confer procédures minimales de gestion\_PNAM : responsabilités Provinciale) y compris le calendrier de distribution trimestrielle ;
4. Présenter les défis liés aux données utilisées pour approvisionner les ZS, les Fosa et propositions des pistes de solutions pour amélioration de la disponibilité des produits de santé au dernier kilomètre (à Couler sous forme de la NC) ;
5. Situation d'approvisionnement des FoSa pour les subsides de T3 2020 PDSS et l'état de préparation d'approvisionnement pour le T4 2020, T1 et T2 2021 ;
6. Présenter les états de stocks du niveau opérationnel en termes des MAD (InfoMED) par ZS en vue de prendre une décision ;
7. Présenter les états de stocks au niveau provincial y compris tous les intrants gérer conjointement avec la DPS et les autres partenaires notamment les intrants COVID-19(CDR\_DPS).

#### **I. Evaluation du niveau de mise en œuvre des recommandations de la réunion du GTM du mois d'Août 2021**

Par rapport à ce premier point, sur les sept recommandations formulées, trois soit 42,9% ont été réalisées totalement ; une en cours et trois non réalisées. Devant cette situation, il a été recommandé de procéder à l'évaluation des recommandations dans la réunion préparatoire au lieu de les évaluer en plénière.

#### **II. Restitution des orientations issues de l'atelier inter CDR tenue à Lubumbashi en Septembre 2021.**

Concernant l'évaluation de la CEDIMEK, elle a révélé une cote inférieure à 50% par rapport à son fonctionnement. Par rapport à la qualité des données MEG la province a réalisé une performance d'environ 81% de concordance des données entre différentes sources. Devant la situation des données non analysées dans les CDR, le PNAM a souhaité voir une unité implantée, un cadre d'analyse et de prise des décisions dénommée Unité Technique de Gestion Logistique (UTGL).

A l'issu de cette présentation, les recommandations suivantes ont été formulées :

- Faire un état de lieu pour permettre à la CEDIMEK d'obtenir l'autorisation d'ouverture car fonctionnant dans l'illégalité ;
- Partager le draft de guide
- Identifier les ZS à problème dans le rapportage (Complétude et exhaustivité) dans Infomed ;
- Reproduire et vulgariser les outils actualisés de collecte et de gestion des données SIGL ;
- Documenter l'ensemble des problèmes constatés dans le DHIS2 et Infomed en lien avec la pyramide sanitaire et partager un rapport avec le PNAM ;
- Initier une note circulaire à soumettre à la signature du Secrétaire Général pour la mise en place des Unités Techniques de Gestion Logistique.

Une attention devra être portée sur ces recommandations par chaque responsable ou souffleur pour leur suivi, au vue la fin de l'année qui approche.

En comparaison aux recommandations de la dernière réunion de 2020, la problématique de la gestion des produits périmés a refait surface et mérite urgemment des orientations claires de la DPM, en termes de responsabilité au niveau intermédiaire, car sujet de conflit entre IPS et DPS dans certaines provinces.

Des préoccupations ci-après ont été soulevées :

- APISOFT comme logiciel de gestion des médicaments : étant donné que tous les médicaments ne passent pas par un même canal, les payant et non payants devraient être pris en compte par le logiciel mais étant donné que tout ce qui occupe un espace à la CDR a un coût, tout devrait être facturés sinon une nuisance à la CDR.
- Situation des médicaments proches de la péremption, les ZS ont des possibilités de refuser la livraison des médicaments proches de péremption mais pour permettre à tous de l'interpréter de la même manière sans humeur, un guide est attendu de la DPM.
- Face à la conduite à tenir sur la destruction des ARV dans la province, une recommandation a été formulée à la DPM pour soumettre à la signature une note circulaire pour la destruction des produits pharmaceutiques. Les ARV ne peuvent être détruits que dans les fours de 1500 degrés (Kamoto à Kolwezi, Matadi et Likasi)

Pour terminer, la qualité des données MEG et vaccin est un élément très important à la prise des décisions pour contribuer à la réduction de la morbi-mortalité grâce à un approvisionnement des médicaments de qualité.

### **III. La mise à jour de procédure d'élaboration et validation des PDD qui intègre toutes les parties prenantes.**

De la situation des commandes, 6/16 ZS ont transmis leurs commandes dans le délai et celles n'ayant pas encore transmis les leurs sont : Kamina, Kaniama et Butumba. Après analyse des commandes transmises par les ZS, il a été constaté l'absence de version électronique, certains items illisibles.

La situation de 20% des fonds pour le recyclage des médicaments dans la province s'élève à 1.054.240,88\$ pour lesquels l'approvisionnement au T3 2020 a consommé 244.374,20\$ et il reste 809.866,66\$

Après cette présentation, les échanges ont tourné autour de points ci-dessous :

Concernant le montant de 809866,66\$ à livrer et le délai du projet qui clôture d'ici 31 décembre 2021, il a été proposé :

- D'élargir la liste des fournisseurs certifiés par la DPM pour compléter le GAP du fournisseur local pour l'approvisionnement en MEG pour les trimestres restants;
- Néanmoins si une note technique est élaborée par l'autorité politique locale, il y a moyen de contourner le temps de sélection des fournisseurs ne pouvant pas aller à moins de 3 mois ;

- Obtenir un avis de non objection du PDSS pour l'approvisionnement de deux prochains trimestres 2021 et solliciter l'ouverture d'un compte qui serait cogéré par la DPS-EUP de sorte que si le fournisseur livre les MEG, que les cosignataires libèrent cet argent.

Par rapport à la ZS de Kamina, leur demander de rendre disponible les informations recherchées dans les 24h et adresser une dernière mise en garde au MCZ pour cette léthargie observée dans les différentes activités. Face à cette situation (de la ZS Kamina), le pharmacien de la DPS a été chargé d'accompagner l'équipe de la ZS dans les heures suivantes pour identifier les difficultés, afin d'arriver à confectionner et de transmettre sa commande dans les 72 heures.

#### **IV. Etats de stock USAID en termes de mois d'approvisionnement disponible au niveau de la province**

- Pour les anti paludiques : l'artesunate suppo est en rupture mais dès que les MEG sur pipeline seront reçus d'ici fin Novembre, le niveau sera satisfaisant.
- Par rapport à la planification familiale, à part le condom masculin et pilule microginon, les autres intrants sont en sous stock.
- En rapport avec la SMNE, avec l'approvisionnement disponible, le stock est à cheval entre le Min et le Max
- Pour les antituberculeux, l'isoniazide reste en rupture.

Après cette présentation, quelques éclaircissements sur les points suivants étaient nécessaires :

- Que faire par rapport à l'artesunate suppositoire qui est toujours en jaune malgré la réception des quantités sur pipeline ;
- Par rapport aux médicaments en surstock, identifier le site de surstockage (FOSA ? BCZ ? CDR ?)
- Par rapport à la gestion des antituberculeux dans les ZS, le MCP a relevé la contradiction entre les directives nationales et les adresses directes d'un des PTF aux cadres des ZS ; il a été souhaité que chaque PTF se concerte avec les responsables des programmes pour toute communication des nouvelles directives au niveau périphérique.

#### **V. Partage du modèle du plan d'amélioration proposé par le PNAM**

Ce partage visait la correction des faiblesses observées dans le passé, il s'agit quelque sorte d'un plan de redressement à prendre en compte à partir de ce quatrième trimestre 2021.

#### **VI. Les états de stocks des MEG au niveau des ZS**

La complétude au T3 s'élève à 97% à cause de la ZS de Kamina qui n'a pas rapporté les données MEG au mois de septembre 2021. Les échanges ont tourné au tour de la conception d'un masque de saisie des données MEG pour l'analyse de l'assurance qualité pour fin d'un rapportage trimestriel.

De la mise à jour de procédure d'élaboration et validation des Plan de distribution des MEG par le PNAM, il était retracé les différentes étapes dont :

- La quantification des médicaments
- La commande des médicaments
- Demande des autorisations d'importation des médicaments
- Suivi des commandes
- Réception des médicaments
- Le contrôle de qualité des médicaments
- L'actualisation des lignes de crédits des ZS
- La communication des lignes de crédits aux ZS

- La communication des lignes de crédits aux FOSA.

Face à la difficulté de transmission des commandes dans le délai, il est proposé d’approvisionner les ZS sur base des données prévisionnelles dans le délai jusqu’à la fin du premier semestre 2022 et accompagner les équipes formées pour qu’elles arrivent à émettre des commandes conformes sur base des données logées dans l’Infomed.

## VII. Dans le divers,

1. La question des intrants de lutte contre les épidémies a été posée, ainsi il a été relevé les stocks disponibles par rapport au Cholera :
  - 1970 Litres de RL
  - 75 Kg de Chlore
  - 1562 sachets de SRO
  - Un camion Unicef vient d’arriver avec 10 Touques de Chlore
2. Le souhait d’intégrer tous les intrants dans les présentations (Intrants palu, TB, VIH, MTN, ...) de, car la réunion GTM, c’est un cadre de discussion pour tous les produits de santé ;
3. Le PNLS a signalé des stocks très insuffisants en tests de dépistage et de confirmation, rupture en cartouche Gene Xpert pour la charge virale, le GBS, ... aussi le programme a signalé avoir identifié un lot d’Uni gold donnant des faux résultats.
4. Concernant la situation des tests sur le marché noir, il a été recommandé de demandé au programme de faire une note circulaire identifiant les tests des firmes qui sont agréés pour l’utilisation. Pour l’approvisionnement des zones en MEG disponibles à la CDR, le GTM a instruit l’équipe de la CDR à commencer le colisage des MEG par Fosa et GHSC-TA USAID a manifesté sa volonté d’acheminer ces médicaments à destination dans les ZS.
5. Présentation de l’organigramme actualisé du GTM :
  - La présidence accordée à la DPS : le CB IC
  - Le V/Président : GHSC-TA USAID
  - Le secrétariat : le Pharmacien de la DPS
  - Les membres : tous les chefs des bureaux, les programmes, le secrétaire d’appui au CPP, les ministères de la santé et Budget et les autres partenaires ont été identifiés séance tenante.
6. Les communications du Chef de Division :
  - L’arrivée probable du Secrétaire Générale à la Santé dans la province au cours de la semaine ;
  - Présence du Directeur du PDSS dans la délégation du SG Santé en mission pour environ 7 jours ;
  - Probable rallonge du projet PDSS dans les zones de santé de la DPS par la Banque Mondiale ;

## VII. Tableau récapitulatif des recommandations

N°	PROBLEME	RECOMMANDATIONS	RESPONSABLE	ECHEANCE
1	Non transmission dans le délai de transmission de la commande des médicaments pour le T4 2021	Travailler avec la zone de santé de KAMINA pour savoir pourquoi la non-transmission de la commande des médicaments	DPS (Analyste chargé des approvisionnements)	24 heures
2	Médicaments PDSS T4 2021 logés à la CEDIMEK (CDR) non encore colisés	Commencer le colisage des médicaments PDSS, logés à la CEDIMEK pour la prochaine distribution des médicaments USAID.	CEDIMEK	Immédiatement

N°	PROBLEME	RECOMMANDATIONS	RESPONSABLE	ECHEANCE
3	Inéxistance d'une D'une Note ou Directive identifiant les tests des firmes qui sont agréés par le programme de lutte contre le VIH.	Soumettre une note circulaire à la signature du CD à l'intention des ZS, note identifiant les tests des firmes qui sont agréés par le programme	MCP PNLS	48 heures
4	Léthargie observée dans la mise en œuvre des différentes activités dans la ZS de Kamina (PNLP, PNLS, PNLT etc.....)	Adresser une dernière mise en garde au MCZ de Kamina pour cette léthargie observée dans la mise en œuvre des différentes activités.	CD	Auplutard le 05 Novembre 2021(48h a dater Du 02 Novembre 2021)
5	Non-respect des delai d'approvisionnements des Médicaments	Approvisionner les ZS sur base des données prévisionnelles dans le délai jusqu'à la fin du premier semestre 2022	CEDIMEK	Fin S1 2022
6	Evaluation séance tenant des recommandations de la réunion du GTM du trimestre passé.	Evaluer les recommandations antérieures à la réunion préparatoire et présenter le taux d'exécution à la réunion proprement dite	Président GTM	Régulière (Continue)
7	Limitation à un de la liste des fournisseurs certifiés pour la livraison des médicaments	Elaborer une note technique sous signature du Gouverneur de Province en vue de l'élargissement de la liste des fournisseurs certifiés pour la livraison des médicaments	CD	72 heures

#### VIII. Contributions de Measure Malaria

- Récadreage du tableau récapitulatif des recommandations en y ajoutant la colonne « Problèmes » qui manquait ;
- Recommandation de toujours évaluer les recommandations à la réunion préparatoire au lieu de le faire séance tenante ;
- Exhortation au Groupe de travail médicaments de formuler une dernière mise en garde à la Zone de santé de Kamina pour la léthargie ou non mise en œuvre des recommandations des tous les coachs appuyant la Zone de santé (les PTFs et la DPS) qui ne fait qu'aller de contreperformance en contreperformance dans différentes thématiques (PNLP,PNLP,PNLT etc) ;

Commencée à 9h30, la réunion a pris fin à 16h00 par le mot de clôture du Directeur de cabinet de son Excellence Madame La Commissaire Générale à la Santé, Hygiène et Prévention.

Fait à Kamina, le 2 Novembre 2021.

**L'équipe de rapportage,**

Dr Jean-Marc NGOY/Analyste infosan

Ph Etienne NGANDU KABILA/Conseiller Logistique

William BANZE KAZEMBE/Sec. Appui CPP-SS