



*une initiative du plaidoyer fondée sur des résultats prouvés*

# ÉTUDE DE CAS

Réponse aux ruptures de stocks de contraceptifs causés par des retards d'approvisionnement en Tanzanie

février 2014

**E**n août 2013, le gouvernement de Tanzanie a approuvé un changement majeur dans son processus d'achat de contraceptifs, dans le but d'assurer un flux constant de commodités vers les personnes les nécessitant. Ce changement a été incité par la recommandation du Conseil national de sécurité contraceptive – un groupe technique collaboratif dirigé par le Ministère de la santé et du bien-être social (MSBES) – de passer à un système de contrats-cadres pour expédier les commandes et améliorer la disponibilité de certains contraceptifs. L'initiative Advance Family Planning (AFP), en partenariat avec des membres du gouvernement et des prestataires de services, a travaillé avec le Comité pour rendre ce changement possible, lequel est entré en vigueur en septembre 2013.

Auparavant, les commodités de planification familiale étaient achetées au travers d'appels d'offres annuels, conduisant à la saturation du système avec plusieurs mois de procédures administratives pour répondre aux appels d'offres, identifier le fournisseur, aligner

les processus d'approvisionnement avec les cycles de financement du gouvernement, et effectuer les paiements. Ce processus lourd et peu flexible a généré des ruptures de stocks dans les structures de santé. Par conséquent, de nombreux tanzaniens n'ont pas eu accès aux contraceptifs ou à la méthode de contraception de leur choix. Dans de nombreux cas, au moment de passer une commande, le cycle d'approvisionnement avait déjà du retard sur l'année à venir.

Sous le nouveau système, les fournisseurs sont identifiés une fois pour toutes, et les contrats peuvent durer jusqu'à trois ans. Ce cadre de travail contractuel devrait éliminer, ou réduire en grande partie les délais de livraison et permettre plus de réactivité aux demandes urgentes de commodités.

## Le déboursement accélère l'accès

Remédier aux ruptures de stocks de contraceptifs est un pas important vers l'amélioration de leur accès

et de leur utilisation. La Tanzanie a pour objectif d'augmenter l'utilisation de services de planification familiale à 60% avant 2015. En 2010, une femme sur quatre âgée de 15 à 49 ans (23,6%) rapportait utiliser une méthode moderne de contraception et environ une femme sur cinq (18,3%) rapportait avoir un besoin insatisfait de planification familiale. En répondant à ces besoins, on estime qu'1,4 millions de grossesses non désirées, 1 million d'interruptions volontaires de grossesses, 2,9 millions de naissances non planifiées, 18 000 morts maternelles et 500 000 morts infantiles pourraient être évitées.

Un rapport préparé pour le Fonds des Nations Unies pour la population (UNFPA) et le MSBES en novembre 2011 cite le long processus d'approvisionnement comme un facteur déterminant des ruptures de stocks de contraceptifs. Le déboursement des financements de planification familiale pour l'achat de contraceptifs est en outre affecté par plusieurs facteurs comme le lent flux de revenus gouvernementaux, des priorités concurrentes, une faible volonté politique et des procédures bureaucratiques lourdes, entre autres. Dans la mesure où les services et produits de contraception dépendent largement des financements des bailleurs de fonds, le gouvernement débloque généralement d'importantes sommes de financement à la fin de l'année fiscale, laquelle commence le 1er juillet et prend fin le 30 juin. Par exemple, pour l'année fiscale 2011-2012, le gouvernement de Tanzanie a alloué un budget d'1,2 milliard de shillings tanzaniens (TZS) pour la planification familiale, mais ce financement n'a été rendu disponible qu'au 15 juin 2012. Une fois débloquées, ces allocations destinées aux services de planification familiale n'ont pas permis de répondre à la demande annuelle estimée.

## La collaboration gouvernementale trouve une solution

En juin 2012, Advance Family Planning (AFP) Tanzanie, au travers de Promotion de la Santé Tanzanie et du Bureau régional d'Afrique de Partenaires en Population et Développement (PPD ARO), ont enquêté sur de possibles solutions pour répondre aux problèmes de

délais d'approvisionnement : en analysant les registres des allocations précédentes et des déblocages de fonds, en interviewant les parties prenantes pertinentes, et en émettant de recommandations de solutions potentielles pour rendre le système d'approvisionnement plus efficace.

Initialement, AFP a exploré l'option du Pledge Guarantee for Health (PGH), un partenariat public/privé entre des bailleurs de fonds et des banques qui permettrait au gouvernement tanzanien de se procurer des commodités de planification familiale en temps et en heure avec la promesse (« pledge »), ou la garantie par l'UNFPA de couvrir les intérêts pouvant être générés avant le paiement du gouvernement à la fin de l'année. Cependant, PGH ne couvrant que les commodités de planification familiale, le MSBES a jugé ce système difficilement justifiable dans un contexte où d'autres médicaments essentiels font face aux mêmes problèmes.

Comme alternative, un membre du Ministère a suggéré d'explorer la possibilité de l'achat en gros au travers d'un système de contrats-cadres : le MSBES s'est alors engagé à soumettre une sollicitude de déblocage de fonds destinés à l'achat en gros de médicaments essentiels (voir « Pourquoi utiliser un système de contrats-cadres? »).

En juillet 2013, AFP a réuni des experts du Département de santé reproductive et infantile du MSBES, du Département de stocks médicaux, de l'Unité d'approvisionnement en produits pharmaceutiques et d'autres partenaires lors d'une réunion technique à Bagamoyo dans le but d'émettre des recommandations au MSBES pour l'inclusion des commodités de planification familiale au système de contrats-cadres. Trois commodités –l'injectable Jadelle, l'implant Implanon et les préservatifs masculins– ont été sélectionnés car ils remplissaient les critères suivants : leurs niveaux de stocks étaient insuffisants, le financement (9 milliards de TZS) pour se les procurer en quantité nécessaire était disponible, et ces commodités étaient éligibles pour être achetées par le Département de stocks médicaux.

## POURQUOI UTILISER UN SYSTÈME DE CONTRATS-CADRES?

Les contrats-cadres sont des contrats sur plusieurs années dont les termes, conditions, échéances et autres spécificités sont négociés à l'avance. En adoptant un système de contrats-cadres, le gouvernement de Tanzanie pourra identifier une ou plusieurs entreprises qui fourniront en continu les produits contraceptifs pendant une période d'au moins deux ans, au lieu d'établir chaque année de nouveaux contrats. En d'autres termes, un contrat-cadre établit un circuit d'approvisionnement continu.

Bénéfices clés du système d'approvisionnement par contrats-cadres :

- Moindre coût à l'unité, car les fournisseurs sont plus à même d'anticiper et de planifier à plus long terme la demande ;
- Moindre coût administratif et plus de temps gagné en éliminant certaines procédures administratives ;
- Déversements de financements plus importants et plus sûrs par le gouvernement et/ou les agences chargées de l'achat de commodités.

Sources: Initiative de Politique de Santé de l'Agence américaine pour le développement international (USAID) et le projet USAID DELIVER.

En conséquence des propositions de Bagamoyo, la Direction des services préventifs du MSBES a inclus ces trois contraceptifs au système de contrats-cadres le 22 juillet 2013.

### Prochaines étapes

En elle-même, la rationalisation du processus d'approvisionnement au travers d'un système de contrats-cadres ne garantit pas la fin des retards et des ruptures de stocks. Le Ministère devra passer dans tous les cas par un processus d'appel d'offre avant de bénéficier de services contractuels continus et régulés par la loi de Procuration Publique de 2004. AFP Tanzanie continuera de suivre la mise en œuvre du système de procuration par contrats-cadres afin de déterminer si :

1. Les produits stockés Jadelle, Implanon et les préservatifs masculins sont livrés en temps et en heure ;
2. La disponibilité des trois commodités dans les structures augmente ;
3. L'utilisation de ces commodités augmente ; et
4. D'autres commodités de planification familiale peuvent être incluses dans le système de contrats-cadres.

Dans le but de réaliser entièrement les bénéfices du système de contrats-cadres, AFP continuera

de travailler avec ses partenaires pour plaider l'amélioration de la distribution de contraceptifs et pour augmenter les capacités des travailleurs de la santé à fournir des services affiliés aux produits stockés en gros, comme par exemple l'insertion de Jadelle.

### Références

<sup>1</sup> Bureau National de Statistiques (NBS) [Tanzanie] et ICF Macro. 2011. Enquête démographique de santé de Tanzanie, 2010. Dar es Salaam, Tanzanie: NBS et ICF Macro.

<sup>2</sup> Agence américaine pour le développement international, 2006. « Achieving the Millennium Development Goals: The contribution of fulfilling unmet need for family planning ». Disponible sur : <http://www.healthpolicyinitiative.com/Publications/Documents/MDGMaster%2009%2012%2006%20FINAL.pdf>.

<sup>3</sup> [http://www.healthpromotiontanzania.org/index.php/en/library122/other-documents/national/doc\\_view/151-rhcs-report-november-2011.html](http://www.healthpromotiontanzania.org/index.php/en/library122/other-documents/national/doc_view/151-rhcs-report-november-2011.html) [To be confirmed]

Photos par William Warby, Mikel Hendriks, et Maciej Dakowicz (page de couverture).



**JOHNS HOPKINS**  
BLOOMBERG SCHOOL  
of PUBLIC HEALTH



Center for  
Communication  
Programs™



Partners in Population and Development  
Africa Regional Office



H.D.T.  
"Every Life of a Mother and Child Counts"

**Advance Family Planning**  
**Institut Bill & Melinda Gates pour la Population et la Santé de la Reproduction**  
**École de Santé Publique Bloomberg, Université de Johns Hopkins**  
615 N. Wolfe Street, Ste. W4503  
Baltimore, MD 21205  
Tél: +1 (410) 502 8715  
Email: [afp@jhsph.edu](mailto:afp@jhsph.edu)  
[www.advancefamilyplanning.org](http://www.advancefamilyplanning.org)

**Halima Shariff**  
**Advance Family Planning Tanzanie**  
**École de Santé Publique Bloomberg, Université Johns Hopkins**  
**Centre pour les programmes de communication**  
P.O. Box 105303  
Kimweri Road Msasani "B" Plot No 161  
Dar es Salaam, Tanzania  
Tél: +255 22-260-2905 / 260-0784  
Fax: +255 22-260-2906  
Email: [hshariff@jhuccptz.org](mailto:hshariff@jhuccptz.org)

## Remerciements

Comité national de sécurité contraceptive, Ministère de la santé et du bien-être social (MSBES) ; Dr. Moses Muwonge, Fondation médicale SAMASHA en Ouganda ; M. Brycesson Kibassa, Consultant freelance en santé publique, Tanzanie ; M. Majaliwa Mtoroki, Unité d'approvisionnement en produits pharmaceutiques, Tanzanie ; M. James Mlali, Directeur du programme de plaidoyer, Promotion de la Santé, Tanzanie (HDT) ; Dr. Peter Bujari, Directeur de Promotion de la Santé, Tanzanie (HDT) ; et M. Edward Kinabo, Chargé de programme, AFP Tanzanie. Les acteurs clés interviewés incluent : Roselinda Lugina, JSI DELIVER ; Hanif Nazerali, Agence danoise pour le développement international ; Joseph Kanama, EngenderHealth ; Rutasha Dadi et Rita Noroha, UNFPA ; Joseph Mashafi, Services pour la population internationale ; Josephine A. Mwankusye et Easter Mwanjesa, UMATI ; Beatus A. Msoma et Fredrick Nicholous, MSD.

## À propos d'Advance Family Planning

Advance Family Planning (AFP) vise à augmenter l'investissement financier et l'engagement politique pour assurer l'accès à la planification familiale volontaire de qualité à travers une approche de plaidoyer fondée sur des résultats prouvés. Sur l'initiative de l'Institut Bill & Melinda Gates pour la Population et la Santé de la Reproduction, avec l'École de Santé Publique Bloomberg de l'Université Johns Hopkins, AFP travaille dans le but d'atteindre les objectifs de l'initiative Planification Familiale 2020 : permettre aux femmes et jeunes filles des pays les plus pauvres du monde d'utiliser les services, informations et produits de contraception, sans aucune forme de coercition ni discrimination.

**AFP est soutenue par la Fondation Bill & Melinda Gates, la Fondation David & Lucile Packard, et la Fondation William et Flora Hewlett.**