

PW. AAST-867
92784

**PROGRAMME DE PLANIFICATION FAMILIALE AU TCHAD:
APPROVISIONNEMENT EN CONTRACEPTIFS**

**LA GESTION LOGISTIQUE ET SYSTEMES D'INFORMATIONS
POUR LA GESTION LOGISTIQUE**

Rapport de mission
24 mai - 9 juin 1990

Elise Levin, FPLM
Jack Packard, SEATS

**Family Planning
Logistics Management Project**



John Snow, Inc.
1190 Wilson Boulevard, 9th Floor
Arlington, VA
22209 USA
Telex: 272896 JSIW UR
Telephone: (703)528-7474

PROGRAMME DE PLANIFICATION FAMILIALE AU TCHAD:
APPROVISIONNEMENT EN CONTRACEPTIFS
LA GESTION LOGISTIQUE ET SYSTEMES D'INFORMATIONS POUR
LA GESTION LOGISTIQUE

Rapport de mission
24 mai - 9 juin 1990

Elise Levin, FPLM
Jack Packard, SEATS

I. RECAPITULATIF

Une évaluation de la situation actuelle du système de logistique des contraceptifs a été effectuée au Tchad du 24 mai au 9 juin 1990 par le Projet de gestion logistique pour la planification familiale (FPLM). Les consultants ont rencontré le personnel des programmes de planification familiale du secteur public, des pharmacies du secteur privé et les représentants des bailleurs de fonds. Le seul programme de planification familiale dans le pays est un projet financé par le FNUAP qui a vu la demande pour ses services augmenter malgré une promotion minime du programme. L'USAID prévoit de financer des prestations de planification familiale dans la préfecture de Sarh dans le cadre d'un projet intégré de survie de l'enfant. Ce projet ne prévoit pas de fonds destinés spécifiquement à l'approvisionnement en contraceptifs.

⑦ En ce qui concerne le projet de N'Djamena, qui reçoit un soutien sous forme de produits et de formation de la part de l'USAID, le fonctionnement des centres est entravé par une disponibilité irrégulière des produits, il faudra également mettre sur pied des systèmes de distribution et d'informations logistiques. On a constaté des excédents de stock importants pour les contraceptifs oraux et les stérilets dans le dépôt central alors que le système était pratiquement en rupture de stock pour les tablettes spermicides et les injectables. Le présent rapport fait une description de la situation actuelle en ce qui concerne la planification familiale et des questions logistiques y afférentes, des recommandations pour améliorer l'approvisionnement actuel ainsi que les problèmes de stockage et de transport, les tableaux d'approvisionnement des contraceptifs et donne des directives pour établir un système de distribution pour les projets de N'Djamena et de Sarh, des formulaires sont également proposés pour le système d'informations sur la gestion logistique.

II. INTRODUCTION

Les consultants Jack Packard et Elise Levin de John Snow, Inc se sont rendus au Tchad du 24 mai au 9 juin 1990 pour apporter une assistance technique portant sur la gestion de la logistique pour la planification familiale au Ministère de la Santé publique et à la Mission de l'agence des Etats-Unis pour le développement international auprès du Tchad. Cette assistance répondait à une demande faite par la Mission américaine en rapport avec son projet de survie de l'enfant au Tchad. Les descriptions des tâches étaient les suivantes:

- estimer les besoins en contraceptifs pour N'Djamena et le nouveau projet de Sarh
- évaluer le système actuel d'informations en gestion pour la gestion de la logistique des contraceptifs à N'Djamena et faire des recommandations en vue de l'amélioration de ce système
- évaluer le système actuel de distribution à N'Djamena et faire des recommandations en vue de son amélioration
- évaluer les conditions et les méthodes d'entreposage des produits contraceptifs dans le dépôt central du Ministère de la Santé publique, ainsi

que pour le projet de N'Djamena et la région du nouveau projet, faire des recommandations en vue de leur amélioration

vérifier que toutes les procédures sont en place pour pouvoir recevoir à temps les expéditions de produits, y compris le dépôt des marques si c'est nécessaire et obtenir les adresses correctes pour les expéditions et les documents.

La description des tâches initiales prévoyait une visite sur le terrain dans la région du futur projet à Sarh mais ce déplacement a été annulé suite à des problèmes d'emploi de temps.

Pendant les deux semaines de la consultation, nous avons rencontré les représentants officiels du Ministère de la Santé publique, du PASP, de l'USAID, du FNUAP, de l'OMS, de la CEE, de la PHARMAT, de l'INTRAH, des agents de santé du MSP et le personnel des pharmacies du secteur privé. La liste des personnes rencontrées se trouve en annexe 1. Le personnel de la Commission nationale tchadienne pour le SIDA n'était pas dans le pays au moment de notre visite mais nous avons quand-même pu discuter des questions importantes avec le représentant de l'OMS.

Nous aimerions ici remercier vivement tous ceux qui ont pris le temps de nous rencontrer pour discuter des programmes de planification familiale actuels ou futures, en particulier Monsieur Mamadou Bisso, Directeur général de la Santé publique, le Dr. Nana, Directeur du Centre Assiam Vamtou, le Dr. Djikaloum, Directeur de la cellule SMI/BEF du Ministère de la Santé publique et Madame Virginia Paine, Conseillère en matière de population ainsi que Monsieur Samir Zoghby, Chargé de la valorisation des ressources humaines à l'USAID/N'Djamena.

III. VUE GENERALE SUR LES PROGRAMMES DE PLANIFICATION FAMILIALE

On estime que la population du Tchad s'élève à 5,6 millions d'habitants (Projection démographique des Nations Unies, 1988). Le taux de croissance est estimé à 2,2% par an (Bureau de référence de la population), taux relativement faible pour la région. Ce taux reflète une mortalité infantile très élevée (estimée à 143 pour 1.000 naissances vivantes, PRB) et la faible espérance de vie, deux aspects qui dominent les caractéristiques démographiques du Tchad. Les estimations sur la mortalité maternelle sont également très élevées. Face à cette situation, les activités de prestation de planification familiale ont surtout cherché jusqu'à présent à améliorer la santé de la mère et de l'enfant. Toutes les activités de "bien-être familial" ont été réalisées dans le cadre des services de santé, que ce soit dans les secteurs privés ou publics.

Les activités de planification familiale ont démarré il y a trois ans au Tchad, au moment de la mise en place d'un centre national de planification familiale à N'Djamena dans la capitale, financé par le FNUAP et administré par le bureau OMS local. Ce projet se concentre dans les huit centres de santé maternelle et infantile de N'Djamena (SMI). Il n'a pas vraiment à proprement parler d'autres programmes de planification familiale du secteur public au Tchad. L'AID a fourni des quantités importantes de produits contraceptifs pour ces activités, et avec l'assistance de l'INTRAH et de JHPIEGO, a dispensé une formation en matière de planification familiale à quelques 230 participants. Malgré ces efforts, le programme actuel du FNUAP se caractérise par un manque de supervision, des ruptures

de stock de contraceptifs régulières dans les services, un écart par rapport aux objectifs que l'on s'était donnés (selon un rapport d'évaluation 1989), une absence quasi complète des activités d'IEC et pratiquement aucun système d'informations en gestion.

En se basant sur les maigres statistiques de prestations de services et de données sur les produits dispensés aux utilisateurs, nous estimons qu'actuellement, il y a environ 3.000 utilisateurs de méthodes contraceptives modernes à N'Djamena, c'est à dire moins de trois pour cent des femmes âgées de 15 à 49 ans vivant dans la capitale. Les huit centres de santé maternelle et infantiles (parrainés par le FNUAP) représentent environ 1.200 clients en 1990 et les huit pharmacies du secteur privé et les 21 dépôts pharmaceutiques du Ministère de la Santé ont fourni cette année des produits contraceptifs à 2.400 clients. Les informations concernant la planification familiale circulent surtout par la bouche à oreille. Il y a très peu d'activités d'IEC en matière de planification familiale, c'est à dire des messages radiophoniques, des affiches et des campagnes. Mais en dépit de cela, la plupart des SMI ont doublé leur clientèle pendant l'année passée, indiquant par-là qu'il y a une importante demande non satisfaite pour la contraception au sein de la population. Avec de meilleures activités d'IEC, on pense que la consommation de produits contraceptifs continuera d'augmenter dans le secteur public.

Secteur Privé

Les pharmacies privées et, dans une moindre mesure, les cliniques privées jouent un rôle important pour répondre à la demande des clients de la planification familiale, offrant des services à environ 1.800 à 2.400 utilisateurs rien qu'à N'Djamena. La demande semble relativement stable, si l'on en juge d'après les données des ventes de 1989 et 1990 de PHARMAT. Suite au manque de promotion, la plupart de la population ne sait probablement pas que les centres de SMI offrent gratuitement des services de contraception mais se tourne davantage vers les pharmacies privées comme source de contraceptif. Certains faits semblent montrer que parfois les cliniciens dans le secteur public prescrivent la pilule disponible dans les pharmacies privées plutôt que d'envoyer les clientes dans les services de bien-être familial "gratuits". Les ordonnances sont officiellement nécessaires mais cette règle n'est pas toujours observée. La PHARMAT est une société pharmaceutique parapublique qui importe des médicaments et qui les vend à environ 60 pharmacies privées à N'Djamena et dans les 14 préfectures. Il existe toute une gamme de contraceptifs: six marques de pilule (aucune à seuls progestatifs ou mini-pilule), stérilets, préservatifs et injectables. Les prix de la pilule se situent dans une fourchette allant de 1,57\$ à 2,67\$ par cycle; les préservatifs vont de 6,26\$ à 12\$, le stérilet revient à 5,10 \$ pièce, et les injectables 7,85\$ par fiole.

Le secteur privé n'a reçu que peu d'assistance en matière de gestion de la part des grands bailleurs de fonds intervenant dans la planification familiale. Le personnel pharmaceutique a exprimé le désir de participer à des formations et séminaires en la matière. On suggère que les pharmaciens de PHARMAT ou les pharmaciens particuliers participent à des séminaires ou ateliers qui pourraient porter sur les thèmes suivants: 1) sensibilisation du public sur la planification familiale, 2) mise à jour des technologies contraceptives, 3) logistique contraceptive.

Bailleurs de fonds

L'assistance des bailleurs de fonds est répartie géographiquement entre les quatorze préfectures. Les principaux intervenants dans le domaine santé sont la CEE, le FNUAP, l'USAID, les groupes religieux et, dans une moindre mesure ces dernières années, (du point de vue géographique) médecins sans Frontières.

Les grands bailleurs de fonds de la planification familiale perçoivent deux obstacles à l'expansion des prestations de services à l'extérieur de N'Djamena: 1) la Loi française de 1920 interdisant la publicité, l'importation et la distribution de produits contraceptifs (cette loi est régulièrement ignorée puisque des contraceptifs sont importés et distribués par les secteurs privé et public); 2), la liste de médicaments essentiels au Tchad qui actuellement n'inclut pas les produits contraceptifs. Certains bailleurs de fonds, y compris le plus grand, "Le sixième projet du FED", financé par la CEE (cf. la section ci-après CEE/AEDES) hésitent à promouvoir ou distribuer activement des produits contraceptifs tant que ceux-ci ne sont pas inclus dans la liste officielle des médicaments essentiels, mesure qui ne sera probablement pas prise dans un avenir proche.

Nous donnons ci-après une brève description de la situation actuelle de chacun des grands programmes de bailleurs de fonds touchant à la planification familiale.

CEE/AEDES

"Le sixième projet du FED" financé par la CEE est en place depuis une année et demie et se prolongera dans les neuf années à venir. Ce projet couvre les neuf préfectures Sahéliennes du Tchad et vise essentiellement à redémarrer les dispensaires et la distribution des médicaments essentiels ainsi que la formation clinique. Le sixième projet du FED ne prévoit pas d'inclure des activités de planification familiale tant que la liste de médicaments essentiels du gouvernement n'est pas modifiée pour y inclure des contraceptifs. Le projet a mis sur pied un système intégré de gestion (SIG) pour la distribution des médicaments, fondé sur un système de réapprovisionnement semi-annuel direct avec les cliniques. Le sixième projet du FED a également apporté une importante assistance technique à long terme en matière de gestion, SIG et une consultation de six mois en entreposage pour conseiller le PASP (division du MSP chargée de l'acquisition, de l'entreposage central et du transport des médicaments dans les préfectures). Les futures activités de l'AID concernant la mise en place du SIG et l'archivage au sein du PASP pourraient être renforcées en invitant le Conseiller en logistique de l'AEDES à participer.

FNUAP

Le FNUAP a préparé un projet triennal de suivi de 1,3 million de dollars pour élargir l'activité récemment terminée à N'Djamena. Lors de la deuxième étape, le projet se propose de continuer à apporter un soutien aux huit centres de SMI/Bien-Etre Familial de N'Djamena, d'élargir les activités à deux nouvelles préfectures, Logone occidental et Ouaddai, et de travailler avec les postes de SMI dans les deux



préfectures. Le document de projet pour la deuxième étape n'a pas encore été signé mais ce projet prévoit de mettre à la disposition du pays des consultants d'assistance technique, notamment un conseiller auprès du chef de la cellule SMI/BEF. L'USAID prévoit une assistance à long terme analogue pour son projet de survie de l'enfant. Ce double emploi éventuel dans les fonctions des consultants des deux bailleurs de fonds pourrait aboutir à des systèmes parallèles inutiles et à une certaine confusion au sein de la nouvelle division du MSP. Une collaboration entre le FNUAP et l'USAID/N'Djamena permettrait d'éviter ce double emploi.

USAID

L'AID vient récemment de signer un accord de cinq ans pour "le projet de survie de l'enfant au Tchad", dont le budget s'élève à 8,5 millions de dollars. Le projet se donne deux approches: 1) renforcement institutionnel au sein du MSP pour soutenir la nouvelle cellule SMI/BEF, 2) un volet de prestation de services de planification familiale dans le cadre d'un effort intégré de santé maternelle et infantile dans vingt dispensaires, SMI et [hôpitaux] de la préfecture de Sarh et plus tard de la préfecture de Salamat. Les trois volets techniques du projet sont le traitement des maladies diarrhéiques, les soins prénatals et la planification familiale. Ce projet fera appel à quatre consultants à long terme: trois établis à N'Djamena et l'un à Sarh (un conseiller en programme de formation; un conseiller en population/planification familiale; un conseiller en système d'informations sanitaires auprès du service des statistiques du MSP; un expert en santé maternelle et infantile nommé à Sarh). Ni le document de projet, ni le budget ne prévoit une rubrique pour l'achat de contraceptifs ou autre fourniture spécifique à la planification familiale. *

30



.PLANNER
.I.S. ✓
?NG
ICHC.

IV. GESTION DE LA LOGISTIQUE: OBSERVATIONS ET RECOMMANDATIONS

Ces dernières années, on a réalisé plusieurs évaluations et analyses de la logistique du programme de planification familiale au Tchad, notamment ("Etat du système logistique de la planification familiale" par L. Delliquadri du FNUAP en 1989 et "Revue technique du projet CHD/85/PO1 Développement d'un service national de la santé de la famille au Tchad" par le consultant du FNUAP D. Pierotti, 1988.) Par conséquent, les pages suivantes ne traitent que d'aspects spécifiques concernant la situation actuelle de l'approvisionnement, le stockage, le transport, le système d'information et de distribution, l'assurance de la qualité, la formation, la distribution de préservatifs pour la prévention du SIDA plutôt que de chercher à donner un autre rapport descriptif détaillé.

A. Court Terme (trois mois)

La plupart des contraintes et problèmes que nous avons observés devraient pouvoir être résolus grâce à des interventions dans le court terme. Dans tous les cas, on recommande que le bureau de valorisation des ressources humaines de l'USAID coordonne les activités avec les autres organisations responsables.

1. Situation en ce qui concerne les produits

Au dépôt central, il y a des excédents de stocks importants de pilules (un approvisionnement de 10 à 15 ans) et de stérilets (approvisionnement de huit à dix ans), et un stock de préservatifs de trois à cinq ans. La première commande de 9.600 Contraceptrol a été distribuée il y a un an. Il y a également rupture de stock pour les injectables au niveau central et les SMI ont des stocks épuisés ou de deux mois pour ce produit. Malgré les importants stocks de préservatifs et de stérilets, deux des cinq SMI visitées étaient en rupture de stock de préservatifs et l'un en rupture de stock de stérilets. Cette situation incite qu'il y a un problème au niveau du système de distribution, aspect qui est traité ci-après. Les excédents de stocks de pilules et de stérilets se fondent sur l'utilisation prévue pour N'Djamena et Sarh (telle qu'indiquée par les tableaux d'approvisionnement des contraceptifs), et les dates d'expiration sont le 1/1991 pour l'Ovrette et le stérilet T380a, et le 4-1993 pour le Lofemenal. Les estimations des stocks excédentaires sont les suivantes:

Marque	Utilisation estimée en 1990	Stock actuel Dépôt central	Approvisionnement estimé 1/1/92 dans dépôts centraux
Lofemenal	1700 cycles	247.000	237.000
Ovrette	1200 cycles	210.000	202.000
Copper T380	500	6600	4600

Selon le directeur du Projet Assiam Vamtou, une commande a été passée en novembre 1989 pour des médicaments et des contraceptifs injectables. La commande est passée par le bureau OMS régional et a été envoyée au bureau régional OMS à Brazzaville. La coordinatrice du projet du FNUAP n'était pas au courant de cette commande au moment de notre visite et nous a dit qu'elle attendait que la commande soit passée. En outre, la commande envoyée à Brazzaville vient d'être renvoyée à N'Djamena pour manque de spécification des noms de marques et de fabricants. Apparemment les choses ne sont pas claires en ce qui concerne les méthodes de passer une commande entre le personnel du projet du FNUAP, la coordinatrice du FNUAP et l'OMS. On ne sait pas non plus si la commande d'injectables devrait avoir été placée auprès de l'OMS ou du FNUAP. Dans tous les cas, la représentante du FNUAP devrait être au courant de la commande. Il est à regretter que de nombreux mois puissent maintenant se passer avant que le Noristerat, une des méthodes les plus populaires, soit disponible pour les utilisateurs.

Le seul autre produit dont on ait besoin immédiatement sont les tablettes de mousses spermicides. Même si le projet de survie de l'enfant de l'USAID n'a pas prévu de budget pour les contraceptifs, peut-être que d'autres fonds de la Mission pourraient être disponibles à cette fin.

Vu les carences des systèmes de comptes rendus pour la distribution des contraceptifs, il est à craindre qu'il n'y ait graves erreurs dans les estimations sur l'utilisation. De plus, les données disponibles n'arrivent pas à indiquer où sont passées d'importantes quantités de pilules et de préservatifs. Environ 40.000 cycles d'Ovrette et 3000 à 4000 cycles de Lofemenal ne sont plus en stock au PASP

AS NOT
MKTED
ET!

ou Assiam Vamtou et pourtant il ne semble pas qu'ils aient été distribués dans les cliniques de N'Djamena ou pour le projet de Sarh. De petites quantités ont été peut-être expédiées dans les autres préfectures mais on ne peut pas le déterminer sur la base des fiches de stock qui n'ont été utilisées pour les préservatifs que depuis la fin de 1989 et qui n'existent pas encore pour la pilule et le stérilet.

Entre 100.000 et 800.000 préservatifs ne peuvent pas être localisés dans le système de distribution. Les rapports indiquent que 1.620.000 à 1.818.000 préservatifs ont été envoyés par l'AID au MSP et à l'OMS au Tchad (surtout par le biais du FPIA) en 1988 et 1989. Ces deux expéditions sont bien arrivées, ce qui nous donne un total de 1.110.000 préservatifs sur la base des documents disponibles à l'USAID/N'Djamena. Sur les deux autres expéditions, on pense qu'au total 708.000 préservatifs sont arrivés. Une des expéditions (198.000 Panthers) est consignée dans les documents d'expédition envoyés par le FPIA à l'USAID mais il n'y a pas de preuve montrant un accusé de réception. Le stock actuel au PASP est de 898.000 pièces, comprenant aussi bien le stock du MSP que celui de l'OMS. L'utilisation estimée pour le projet de N'Djamena en 1990 est 6000 maximum (il n'existe pas de données sur les quantités distribuées aux utilisateurs). D'autres expéditions ont été faites dans les préfectures mais les fiches de stock ne mentionnent qu'une quantité importante, celle de 50.000 préservatifs envoyés à la préfecture du BET en mars. Il n'existe pas de fiches de stock pour la période avant 1989. Le manque d'informations sur les quantités reçues et les stocks au PASP demandent une attention immédiate. Vu cette situation, il sera difficile d'estimer les besoins futurs.

L'on recommande d'apporter une attention immédiate aux mesures suivantes:

1. 28.800 tablettes de mousses spermicides devraient être commandées pour distribution immédiate. On devrait commander du Conceptrol auprès de l'AID ou du NeoSampoon auprès du FNUAP. (1.000 tubes de NeoSampoon est équivalent à 20.000 tablettes de Conceptrol).
2. La commande d'injectables, méthode essentielle dans le projet de N'Djamena, devrait être suivie immédiatement par le personnel concerné de l'USAID, de l'OMS et du FNUAP.
3. Les stocks excédentaires de préservatifs, pilules et stérilets devraient être mis à la disposition des autres pays qui font des demandes auprès de l'AID.
4. Les commandes de produits devraient être coordonnées entre l'AID et le FNUAP; l'AID devrait fournir des contraceptifs oraux pour N'Djamena (tel que demandé dans le document de commande présenté à l'OMS) et devrait demander au FNUAP de fournir des injectables pour le projet de Sarh. L'on estime que pendant la première année Sarh aura besoin de 30.000 doses de trois mois de Noristerat.

2. Emmagasinage

Les installations de stockage au PASP et à Assiam Vamtou étaient décrites en détail dans le rapport de 1989 de Delliquadri. Les installations d'Assiam Vamtou qui distribuent des contraceptifs à six antennes de SMI à N'Djamena semblent avoir procédé à des améliorations de leur système depuis

cette évaluation; elles disposent à présent d'étagères et de suffisamment de place pour répondre aux besoins du projet. Nous recommandons également de commencer à utiliser de suite des fiches de stock pour tous les produits contraceptifs et de placer ces fiches dans le dépôt. Les fiches peuvent facilement être accrochées aux étagères en bois. (Cf. Annexe 5 pour un exemple d'une fiche d'étagère).

L'organisation des contraceptifs à l'installation du PASP n'est toujours pas au point. Les fournitures de contraceptifs devraient faire partie de la gestion globale du dépôt. Actuellement, il n'y a pas de fiches de stock pour les produits contraceptifs autres que les préservatifs. Les cartons sont empilés à plus de 5 mètres de haut et sur plusieurs d'entre eux on peut voir les dégâts causés par l'eau. Le projet AEDES prévoit de recruter un consultant à long terme pour aider à la gestion de cette installation.

Il est recommandé que le personnel du PASP réorganise les contraceptifs dans le dépôt, les rangeant par date de fabrication. Les cartons ne devraient pas être empilés à plus de 2,5 mètres et devraient être sur palettes. Des fiches de stock devraient être utilisées pour chaque produit; ces fiches doivent être mises à jour (cf. Annexe 2, Directives pour un bon emmagasinage).

Il est recommandé que l'USAID/N'Djamena fournisse des palettes au dépôt du PASP en coordination avec les activités d'AEDES.

3. Assurance de la qualité

Actuellement, 894.000 préservatifs sont stockés dans le dépôt du PASP, les dates de fabrication vont du 1/87 au 6/88. Bien que l'OMS ait testé un échantillon de préservatifs en 1989, et que les tests ont trouvé la qualité des préservatifs acceptable, un article de journal qui a critiqué la qualité des préservatifs donnés par les Etats-Unis a donné lieu à certaines préoccupations. D'après le personnel des centres, les clients ne se seraient pas plaints de ce que les préservatifs se déchirent.

L'USAID/N'Djamena pourrait demander que l'on teste un échantillon de préservatifs du dépôt. Un centre possible de tests de Cameroun sera passé en revue par l'un des consultants pendant ce mois. Si l'on fait un test de préservatifs, il faudra prendre des échantillons portant les différentes dates de fabrication contenues dans le stock. Des instructions détaillées seront fournies à l'USAID/N'Djamena au moment où l'on prélèvera les échantillons.

4. Transports

Dans la région du projet de N'Djamena, le transport est un obstacle important pour l'approvisionnement fiable et régulier des contraceptifs aux antennes. Le FNUAP a fourni deux véhicules qui apparemment sont utilisés par le Gouvernement à d'autres fins. Il est essentiel pour la

bonne marche du projet du FNUAP à N'Djamena qu'au moins un véhicule soit mis à la disposition du centre Assiam Vamtou, véhicule qui servira avant tout à la supervision de l'antenne de SMI et au transport régulier des fournitures du PASP à Assiam Vamtou et d'Assiam Vamtou aux antennes.

5. Systeme d'Information de Gestion et Systeme de Distribution

// Actuellement, il n'y a pas de calendrier de commandes régulières ni de bons de commandes types. Les données sur les quantités des divers produits distribués aux utilisateurs ne sont pas régulièrement enregistrées ou indiquées. Cette situation a valu une distribution de fournitures irrégulière, causant des ruptures de stocks inutiles au niveau des dispensaires.

// Chaque dispensaire devrait nommer une personne qui sera responsable de la commande et de la réception des fournitures contraceptives.

L'Annexe 3 contient une description sommaire d'un système recommandé pour la gestion de la distribution et les informations de logistique des contraceptifs.

L'Annexe 4 contient des exemples de formulaires qui ont été utilisés par d'autres programmes pour la gestion des fournitures contraceptives, notamment une fiche d'étagères, un formulaire de compte rendu et de demande trimestrielle ainsi qu'un formulaire de commande.

6. Formation

L'on n'a observé que peu de méthodes systématiques pour la commande et la gestion des fournitures contraceptives dans les centres du projet de N'Djamena. La mise en place du nouveau système demandera que l'on forme le personnel chargé de la gestion des fournitures. Cette formation ne commencera probablement pas avant 1991, mais il convient de la prévoir aussi tôt que possible.

1. L'on recommande que l'élaboration finale de méthodes en vue d'un contrôle de stocks et d'une gestion des informations logistiques soit faite dans le cadre d'un atelier, qui regroupera notamment les cadres du projet de N'Djamena et du projet de Sahr et le nouveau conseiller pour les systèmes d'informations sanitaires ainsi que d'autres bailleurs de fonds, si c'est possible (novembre 1990-janvier 1991).
2. Cette élaboration du système devrait être suivie par une formation portant sur les nouvelles procédures pour le personnel tout au long des projets de N'Djamena et plus tard Sahr. Un module de logistique devrait être mis sur pied à cette fin ainsi que pour la formation continue en gestion de la logistique. (Après janvier 1991).

Une assistance technique pour la formation en logistique pourrait être obtenue du FPLM, des CDC ou de SEATS, sur demande auprès de l'USAID/N'Djamena. Une assistance pourrait également être disponible par le biais du FNUAP. La formation devrait être coordonnée avec le programme de formation clinique de l'INTRAH.

7. Commission nationale pour le SIDA

La Commission nationale pour le SIDA est en place depuis 1988. Bien que la distribution de préservatifs soit un élément important de son plan à moyen terme (publié en novembre 1989), il n'existe pas encore à ce jour un mécanisme ou un plan de distribution régulier (mais il y a eu plusieurs transferts ponctuels de préservatifs à divers bénéficiaires). Les fiches de stocks du dépôt du PASP indiquent également que des préservatifs ont été envoyés à des préfectures où il n'existe pas apparemment de programme de planification familiale, ces produits ont donc pu être envoyés pour la prévention du HIV, peut-être par le biais de l'Armée nationale. Malheureusement, nous n'avons pas pu rencontrer les deux grands responsables de la Commission du SIDA car ces personnes étaient en déplacement à l'étranger au moment de notre visite et nous n'avons donc pas pu être mis au courant des éventuels projets de la Commission. Quels que soient ses projets, nous recommandons vivement d'établir et d'exécuter aussi rapidement que possible un plan de distribution de préservatifs pour la prévention de la transmission du HIV. Il convient notamment de distribuer des préservatifs par les filières suivantes (dont la plupart ont été identifiées dans les rapports de la Commission du SIDA):

- Armée nationale du Tchad
- nightclubs
- hôtels
- hôpitaux
- médecins privés

B. Recommandations pour le moyen terme (une année)

1. Liste des médicaments essentiels

→ Pour faciliter le processus d'approvisionnement au niveau central, l'on recommande que le ministère de la Santé publique inclut les contraceptifs dans sa liste de médicaments essentiels. La liste suivante est proposée aux fins d'examen par l'AEDES, qui a aidé à préparer la liste, ainsi que par le MSP:

- Contraceptifs oraux: 3 doses
 - a. Avec uniquement des progestatifs comme l'Ovrette ou le Microlut
 - b. Pilule combinée à faible dose d'oestrogènes et de progestatifs comme le Lofemenal
 - c. Les doses normales comme l'Ovidon
- Préservatifs
- Stérilets (avec du cuivre comme le T 380A)
- Spermicides - tablettes de mousse avec spermicide comme le Noxynol-9, par exemple le NeoSampooon ou le Conceptrol
- Des contraceptifs injectables comme le Noristerat
- Des implants subdermiques libérant des progestatifs comme le Norplant

Note: toutes les méthodes sus-mentionnées ne peuvent pas être obtenues par le biais de l'AID.

2. Commande de produits - Tableaux d'approvisionnement des contraceptifs

Les tableaux sont inclus en Annexe 5. Un ensemble séparé de tableaux a été préparé pour le projet de Sahr, indiquant les transferts de produits à partir des installations du PASP. Pour Sahr, les estimations sur l'utilisation pour 1991 ont pris comme base 200 utilisateurs de contraceptifs pour 1991 et la combinaison des méthodes suivantes:

Combinaison de méthodes estimées pour les services de planification familiale à Sahr: première année

<u>Méthode</u>	<u>Proportion dans la combinaison de méthodes (%)</u>	<u>Utilisation estimée (unités)</u>
Contraceptifs oraux	53	2100 cycles (1575 Lofemenal, 575 Ovrette)
Stérilets	20	50
Injectables	10	100 fioles
Conceptrol	10	3000
Préservatifs	8	2000
Total	101	

Dans le calcul du niveau maximum (12 mois), on a prévu un stock de sécurité de six mois pour diminuer le risque de pénurie dû à une demande accrue ou à une différente combinaison de méthodes que celle figurant dans les estimations sus-mentionnées.

Pour les acquisitions au niveau central, les seuls besoins urgents concernent les tablettes de spermicides et les injectables, qui connaissent tous deux des ruptures de stock. Il reste d'importants excédents des autres produits, comme nous l'avons déjà indiqué.

3. Transport

 Pour la région du projet de l'USAID à Sahr, il faudrait mettre un véhicule à la disposition de la préfecture, surtout pour la supervision et le transport régulier des médicaments, des contraceptifs et du matériel pour les divers centres. Le projet devrait également prendre à sa charge le carburant.

 Le MSP devrait fournir les moyens de transport des médicaments, des contraceptifs et du matériel de N'Djamena à Sahr. (Nous estimons que les fournitures se feront tous les six mois). Le MSP et l'USAID devraient parvenir à un accord concernant les dépenses de carburant.

4. Formation

// Des modules de formation en gestion de la logistique devraient être élaborés et utilisés régulièrement pour la formation des cliniciens en planification familiale. Cette activité pourrait être réalisée en collaboration avec l'INTRAH. Nous avons rencontré deux consultants de l'INTRAH pour discuter de cette éventuelle collaboration.

5. Inscription et dépôt de la marque des médicaments

Le personnel du PASP a indiqué que le MSP a démarré cette opération en demandant une documentation sur tous les produits stockés actuellement dans le dépôt. Ces documents ont été remis au MSP.

Des spermicides Conceptrol et NeoSampooon devraient être notifiés au MSP pour faciliter les futures importations de ces produits, outre les autres contraceptifs qui existent déjà dans le dépôt du PASP.

LISTE DES ANNEXES

ANNEXE

- 1 Liste des personnes rencontrées
- 2 Directives pour un bon emmagasinage
- 3 Système de distribution recommandé
- 4 Exemplaires de formulaires de base pour la gestion de la logistique
- 5 Tableau d'approvisionnement des contraceptifs

ANNEXE 1

Liste des personnes rencontrées

PERSONNES CONTACTES

Ministere de Sante Publique

M. Mamadou Bisso, Directeur Generale
M. Ouarmaye Ouadjon, Chef du Bureau de Statistiques, Planification et Etudes

Assiam Vamtou Centre de Bien-Etre Familiale

Dr. Demane Nana

Pharmacie d'Approvisionnement au Secteur Publique (PASP)

M. Laurent

PHARMAT

Mme. Mariam Yankalbe

Pharmacie du Canal

Mme. Nicole Froud

ONU

Mme. Mariam Pangah, Coordinatrice, FNUAP

INTRAH

M. Djariatou Thiam — Mme
Mme. Onanga Bongwele — M.

USAID

M. Bernard Wilder, Directeur
M. Samir Zoghby, Representant pour le Developpement des Ressources Humaines
Mme. Virginia Paine, Conseille en Population et Bien-Etre Familiale
le

WHO

Dr. Diego Buriot

AEDES (Sixieme FED)

Dr. Henri Got
M. Daniel Vandenberg

BEST AVAILABLE DOCUMENT

ANNEXE 2

Directives pour un bon emmagasinage

DIRECTIVES POUR UN BON ENTREPOSAGE

1. Nettoyer et entretenir régulièrement le dépôt.
 2. Entretenir le toit pour éviter les infiltrations d'eau.
 3. Eviter que l'eau ne pénètre dans le dépôt.
 4. Bien ventiler le dépôt.
 5. Bien éclairer le dépôt.
 6. Désinfecter et pulvériser régulièrement un insecticide.
 7. Tenir les produits à l'abri du soleil.
 8. Eviter de placer les préservatifs et les gants en caoutchouc près des moteurs électriques et des lampes fluorescentes.
 9. Mettre les fournitures à au moins 10 cm au-dessus du sol, de préférence sur des palettes en bois ou en acier.
 10. Mettre les fournitures à au moins 30 cm du mur ou à 30 cm des autres piles de fournitures.
 11. Séparer les fournitures en lots pour qu'elles soient facilement accessibles pour le système FEFO (produit qui expire en premier sorti en premier), les décomptes et la gestion générale.
 12. Les piles de fournitures ne doivent pas dépasser 2,5 m.
 13. Arranger les cartons de manière à pouvoir lire facilement les étiquettes d'identification ou autres étiquettes.
 14. Faire les livraisons en cartons ou caisses.
 15. S'assurer que le matériel en cas d'incendie est facilement disponible.
 16. S'assurer qu'on a accès au dépôt constamment.
 17. Séparer et mettre au rebut de suite les fournitures endommagées.
 18. Eloigner les insecticides et produits chimiques des fournitures.
 19. Classer séparément les vieux dossiers, le matériel d'information, les fournitures de bureau et autre matériel.
-

ANNEXE 3

Système de distribution recommandé

ANNEXE 3

SYSTEME RECOMMANDE DE CONTROLE DE STOCKS "MAXIMUM-MINIMUM" POUR LES CLINIQUES DU PROJET DE PLANIFICATION FAMILIALE DE N'DJAMENA

Le système suivant est un système de contrôle de stocks "maximum-minimum" conçu pour des programmes qui distribuent des quantités relativement faibles de contraceptifs. Deux conditions sont essentielles au bon fonctionnement de ce système:

1. Une attention constante portée au fonctionnement du système de logistique, y compris remplir régulièrement les formulaires et les commandes et apporter une supervision régulière; et
2. Une formation attentive pour le personnel responsable de la gestion de l'approvisionnement en contraceptifs.

Procédures de base

1) De simples fiches de stock devraient être utilisées dans chaque centre, une pour chaque produit contraceptif, par exemple une fiche pour le Noristerat, une fiche pour le Lofemenal, une fiche pour l'Ovidon, etc. On commencera par porter les premières informations sous "Stocks disponibles". Toutes les inscriptions doivent se faire en termes d'unités, par exemple cycle de pilules, unités de préservatifs (pas les boîtes), nombre d'ampoules d'injectables.

Chaque réception du produit sera inscrite avec la date de ladite réception. Les quantités devraient être notées sous "Distribué" lorsque les produits sont transférés du magasin de la clinique au service du clinicien. Dans les petites cliniques qui n'ont pas un magasin séparé, les quantités distribuées devraient être notées une fois par mois, sur la base des totaux du registre d'activités quotidiennes.

Pour les préservatifs, pour lesquels on n'utilise peut-être pas régulièrement le registre d'activités quotidiennes, la quantité distribuée devrait être estimée en fonction de l'équation suivante:

$$\begin{aligned} & \text{STOCK DE DEBUT DE MOIS plus QUANTITE RECUE PENDANT LE MOIS} \\ & \text{moins STOCKS DISPONIBLES A LA FIN DU MOIS} \\ & \text{- ESTIMATION DE LA QUANTITE DISTRIBUEE} \end{aligned}$$

Ce chiffre est inscrit dans la colonne "Produits distribués". Cette méthode ne sera utilisée que pour les préservatifs.

2) A la fin de chaque mois (ou trimestre; la fréquence du compte rendu sera décidée au sein du projet), chaque centre doit remplir un "Compte rendu et demande de contraceptifs" (voir l'exemple en Annexe 4). (Le centre Assiam Vamtou devrait remplir un compte rendu pour ses fournitures cliniques et le personnel du projet devrait remplir un compte rendu séparé pour le magasin qui fournit tous les centres. Les chiffres notés dans chaque colonne devraient être le total des données trimestrielles figurant sur les fiches de stocks. Ce compte rendu

fournira au projet les informations utiles à la gestion du projet et nécessaires pour déterminer les besoins annuels en contraceptifs.

Les quantités inscrites dans les colonnes suivantes du compte rendu trimestriel sont l'ensemble des données trimestrielles provenant des fiches de stock:

- "Stock de départ"
- "Reçu pendant cette période"
- "Pertes"
- "Stock final"

La quantité notée dans la colonne "Dispensé/distribué" est le total du registre des activités quotidiennes couvrant ce trimestre.

Le Formulaire de comptes rendus et de demandes trimestriels est compilé aux niveaux centraux et apporte des données utiles à la gestion de l'approvisionnement et à la détermination des futurs besoins en contraceptifs.

3) Pour le système de commandes trimestrielles de réapprovisionnement, les centres devraient maintenir un stock minimum de cinq mois (deux mois minimum si on fait les commandes mensuellement) pour ne pas risquer de ruptures de stocks. L'approvisionnement pour un mois peut être estimé comme étant la moyenne de la quantité distribuée pendant les trois derniers mois. Ce chiffre doit être revu lors de chaque commande puisque la consommation change rapidement. Au moment de la commande, le centre doit commander une quantité qui porte le niveau des stocks à un approvisionnement de huit mois minimum (pour un système de réapprovisionnement trimestriel). Voici un simple calcul pour commander des quantités dans le cadre d'un système de réapprovisionnement trimestriel:

((Quantité mensuelle moyenne distribuée) x 5) - stocks disponibles -
Quantité à commander

Dans ce système de contrôle des stocks "maximum-minimum", on ne commande que si les stocks sont au niveau minimum au moment de la commande. Par exemple, dans le cadre du système de réapprovisionnement trimestriel, si le centre dispose d'un stock de préservatifs de six mois au moment de la commande, il ne passera pas de commandes de préservatifs. (Lors de la prochaine commande, les stocks devraient être à un niveau de deux ou trois mois, alors on passera une commande).

Gestion de l'approvisionnement en contraceptifs

1) Le Directeur du projet devrait suivre les quantités commandées et les niveaux d'approvisionnement. Il devra également aider, si c'est nécessaire, à remplir les comptes rendus trimestriels (ou mensuels).

2) Un calendrier de commandes régulières devrait être mis en place et communiqué par lettre à tous les centres. Voici un exemple:

Comptes rendus dus la semaine du:	Pour recevoir les fournitures le:
1er avril	10 avril
1er juillet	10 juillet
1er octobre	10 octobre
1er janvier	10 janvier

3) S'il le faut, de nouveaux formulaires seront élaborés et utilisés. L'on recommande que le projet élabore un "Registre des activités quotidiennes", un "Formulaire de comptes rendus et de demandes trimestriels" et un "Bordereau de distribution". L'on recommande que ces formulaires soient utilisés par toutes les cliniques du projet.

Pour les fiches de stock actuellement utilisées, nous recommandons d'ajouter une colonne pour "Ajustements et pertes". Les exemples de tels formulaires, pouvant être utilisés pour élaborer les formulaires de ce projet, se trouvent en Annexe 5.

4) L'on recommande que le personnel des centres du projet reçoive une formation pour qu'il sache remplir les formulaires et passer les commandes une fois que les formulaires seront prêts à être utilisés et que les décisions seront prises concernant les intervalles de réapprovisionnement.

5) Un manuel de procédures pour la gestion de l'approvisionnement devrait être élaboré pour le projet, avec le système de comptes rendus et les procédures de contrôle des stocks.

ANNEXE 4

Exemple de formulaires de base pour la gestion de la logistique

Bon de Distribution

Date _____ Expedier A _____

No. Bon de Distribution

No.	Article	Quantite Distribuee		Commentaires
		Expediee	Recue	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

Approuve par _____ Date _____

Expedie par _____ Date _____

Recu par _____ Date _____

ANNEXE 5

Tableaux d'approvisionnement de contraceptifs

BEST AVAILABLE DOCUMENT

Country: Chad
 Applicant: Ministry of Health
 Product: 52mm Non Colored Sultan
 Prepared by: Packard/Levin
 Modified by: Packard/Levin

Date: 07/17/90
 Time: 18:13
 Prepared on: 06/07/90
 Modified on: 06/07/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate (1,000's)

	CY1988 Actual	CY1989 Actual	CY1990 Est	CY1991 Est	CY1992 Est
Beginning Stock	0.0	498.0	1,573.0	919.0	727.0
Estimated Consumption					
(a) Use/Sales/ Distribution	12.0	35.0	118.0	180.0	250.0
(b) Transfer/Loss/ Disposal			536.0	12.0	12.0
New Supply					
a) AID Shipments Received	510.0	510.0		NA	NA
b) Future AID Shipments	NA				NA
c) Shipments from Other Sources		600.0			NA
End of Yr Stock	498.0	1,573.0	919.0	727.0	NA
Desired End of Year Stock	NA	NA	192.0	262.0	NA
Net Situation					
a) Quantity Needed	NA	NA			NA
c) Surplus	NA	NA	726.0	468.0	NA
Amount to Schedule	NA	NA			NA

Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12
 Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12

Lead time (months): 3

BEST AVAILABLE DOCUMENT

Country: Chad
Recipient: Ministry of Health
Product: 52mm Non Colored Sultan
Prepared by: Packard/Levin
Modified by: Packard/Levin

Date: 07/17/90
Time: 18:13
Prepared on: 06/07/90
Modified on: 06/07/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

BEGINNING STOCK

Year: 1990

BOY stocks based on known shipments and current stocks.

ESTIMATED USE

Year: 1992

Estimated use for N'Djamena project based on information from clinics, approx 6000 pieces in 1989. Esat use also includes quantities distributed to various locations in the country mostly for AIDS prevention. AIDS condoms are stored with fp condoms.

ESTIMATED LOSS

Year: 1990

In 1990 there was estimated loss of 500,000 condoms, based on incomplete warehouse records that do not account for at least this quantity. Documentation at MOPH and at USAID is incomplete regarding shipments received although it is believed all three arrived.

Year: 1992

TRANSFERS of 36,000 in 1990, 12,000 in 1991, 12,000 in 1992 to new AID project in Sarh prefecture. Initial transfer already made in 1990, for fp and AIDS prevention. Distribution in Sarh has not yet begun.

SHIPMENTS FROM OTHER SOURCES

Year: 1989

Local WHO office provided 600,000 condoms received from A.I.D.

BEST AVAILABLE DOCUMENT

Country: Chad
 Client: Ministry of Health
 Product: Copper T, 380
 Prepared by: Packard/Levin
 Modified by: Packard/Levin

Date: 07/17/90
 Time: 18:13
 Prepared on: 06/07/90
 Modified on: 06/07/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate (1,000's)

	CY1988 Actual	CY1989 Actual	CY1990 Est	CY1991 Est	CY1992 Est
Beginning Stock	0.0	7.2	6.7	5.9	4.6
Estimated Consumption					
a) Use/Sales/ Distribution	0.2	0.4	0.6	1.0	2.0
b) Transfer/Loss/ Disposal		0.1	0.2	0.3	0.6
New Supply					
a) AID Shipments Received	7.4			NA	NA
b) Future AID Shipments	NA				NA
c) Shipments from Other Sources					NA
End of Yr Stock	7.2	6.7	5.9	4.6	NA
Desired End of Year Stock	NA	NA	1.3	2.6	NA
Net Situation					
a) Quantity Needed	NA	NA			NA
b) Surplus	NA	NA	4.6	2.0	NA
Amount to Schedule	NA	NA			NA

Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12
 Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12

Lead time (months): 3

BEST AVAILABLE DOCUMENT

Country: Chad
Recipient: Ministry of Health
Product: Copper T, 380
Prepared by: Packard/Levin
Modified by: Packard/Levin

Date: 07/17/90
Time: 18:13
Prepared on: 06/07/90
Modified on: 06/07/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

BEGINNING STOCK

Year: 1990

Stock figures are based on current stocks in central warehouse and main clinic.

ESTIMATED USE

Year: 1992

Use is based on clinic records and planned expansion.

ESTIMATED LOSS

Year: 1992

TRANSFERS to new AID project in Sarh.

BEST AVAILABLE DOCUMENT

Country: Chad
 Recipient: Ministry of Health
 Product: 3-month injectable NORISTE
 Prepared by: Packard/Levin
 Modified by: Packard/Levin

Date: 07/17/90

Time: 18:13
 Prepared on: 06/19/90
 Modified on: 06/19/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate (1,000's)

	CY1988 Actual	CY1989 Actual	CY1990 Est	CY1991 Est	CY1992 Est
Beginning Stock	0.0	1.6	1.0	0.0	0.0
Estimated Consumption					
(a) Use/Sales/ Distribution	0.4	0.6	1.0	1.4	2.0
(b) Transfer/Loss/ Disposal			0.2	0.5	1.0
New Supply					
(a) AID Shipments Received				NA	NA
(b) Future AID Shipments	NA				NA
(c) Shipments from Other Sources	2.0				NA
End of Yr Stock	1.6	1.0	-0.2	-1.9	NA
Desired End of Year Stock	NA	NA	1.9	3.0	NA
Net Situation					
a) Quantity Needed	NA	NA	2.1	4.9	NA
b) Surplus	NA	NA			NA
Amount to Schedule	NA	NA			NA

Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12
 Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12

Lead time (months): 3

Country: Chad
Recipient: Ministry of Health
Product: 3-month injectable NORISTE
Prepared by: Packard/Levin
Modified by: Packard/Levin

Date: 07/17/90
Time: 18:14
Prepared on: 06/19/90
Modified on: 06/19/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

BEGINNING STOCK

Year: 1990

Shipment information from UNFPA is not available. Stocks estimated on the basis of recorded quantities dispensed and current stocks (nearly nil).

ESTIMATED USE

Year: 1992

Estimated use for N'Djamena project based on clinic records. Transfers to Sarh project estimated beginning 1990.

ESTIMATED LOSS

Year: 1992

Transfers to Sarh AID project expected to begin in late 1990.

ORDER AMOUNT

Year: 1990

Deficit will occur unless UNFPA and WHO expedite standing order.

BEST AVAILABLE DOCUMENT

Country: Chad
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Lo-Femenal, Blue Lady
 Prepared by: Elise Levin/Jack Packard
 Modified by: Elise Levin/Jack Packard

Date: 07/17/90
 Time: 18:14
 Prepared on: 05/29/90
 Modified on: 05/29/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate (1,000's)

	CY1988 Actual	CY1989 Actual	CY1990 Est	CY1991 Est	CY1992 Est
Beginning Stock	0.0	269.8	263.9	259.7	254.5
Estimated Consumption					
(a) Use/Sales/ Distribution	0.2	0.9	3.0	4.0	8.0
(b) Transfer/Loss/ Disposal		5.0	1.2	1.2	2.4
New Supply					
(a) AID Shipments Received	270.0			NA	NA
(b) Future AID Shipments	NA				NA
(c) Shipments from Other Sources					NA
End of Yr Stock	269.8	263.9	259.7	254.5	NA
Desired End of Year Stock	NA	NA	5.2	10.4	NA
Net Situation					
a) Quantity Needed	NA	NA			NA
b) Surplus	NA	NA	254.4	243.6	NA
Amount to Schedule	NA	NA			NA

0 Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12
 1 Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12
 2 time (months): 3

Country: Chad
Recipient: Ministry of Health
Product: Lo-Femenal, Blue Lady
Prepared by: Elise Levin/Jack Packard
Modified by: Elise Levin/Jack Packard

Date: 07/17/90
Time: 18:15
Prepared on: 05/29/90
Modified on: 05/29/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

BEGINNING STOCK

Year: 1990

This represents stock at all distribution points in N'Djamena.

I. ESTIMATED USE

Year: 1992

Estimated use is based on ledgers at clinics. Future use includes compensation for stockout of other brands.

. ESTIMATED LOSS

Year: 1990

1200 cycles for transfer to Sarh project.

Year: 1992

A minimum of five thousand cycles are unaccounted for in stock data or dispensed to users data.

BEST AVAILABLE DOCUMENT

Country: Chad
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Ovrette
 Prepared by: Levin/Packard
 Modified by: Levin/Packard

Date: 07/17/90

Time: 18:15
 Prepared on: 06/07/90
 Modified on: 06/07/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate (1,000's)

	CY1988 Actual	CY1989 Actual	CY1990 Est	CY1991 Est	CY1992 Est
	-----	-----	-----	-----	-----
Beginning Stock	0.0	269.6	228.6	225.4	220.2
Estimated Consumption					
(a) Use/Sales/ Distribution	0.4	1.0	2.0	4.0	8.0
(b) Transfer/Loss/ Disposal		40.0	1.2	1.2	1.2
New Supply					
(a) AID Shipments Received	270.0			NA	NA
(b) Future AID Shipments	NA				NA
(c) Shipments from Other Sources					NA
End of Yr Stock	269.6	228.6	225.4	220.2	NA
Desired End of Year Stock	NA	NA	5.2	9.2	NA
Net Situation					
a) Quantity Needed	NA	NA			NA
b) Surplus	NA	NA	220.8	211.2	NA
Amount to Schedule	NA	NA			NA

0 Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12
 1 Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12

Lead time (months): 3

Country: Chad
Recipient: Ministry of Health
Product: Ovrette
Prepared by: Levin/Packard
Modified by: Levin/Packard

Date: 07/17/90
Time: 18:15
Prepared on: 06/07/90
Modified on: 06/07/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

BEGINNING STOCK

Year: 1990

Stocks include all distribution points in N'Djamena.

ESTIMATED USE

Year: 1992

Estimated use is based on clinic ledgers for two years. Future use takes into account sizeable stock of Microlut, comparable OC.

ESTIMATED LOSS

Year: 1989

Estimated loss of 40,000 cycles is a minimum quantity that is not accounted for in stocks, stock data, or dispensed to user data.

BEST AVAILABLE DOCUMENT

Country: Chad
 Applicant: Ministry of Health
 Product: Conceptrol Foaming Tablet
 Prepared by: Levin/Packard
 Modified by: Levin/Packard

Date: 07/17/90
 Time: 18:16
 Prepared on: 06/19/90
 Modified on: 06/19/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate (1,000's)

	CY1988 Actual	CY1989 Actual	CY1990 Est	CY1991 Est	CY1992 Est
Beginning Stock	0.0	8.6	0.6	14.6	26.6
Estimated Consumption					
(a) Use/Sales/ Distribution	1.0	8.0	10.0	12.0	15.0
(b) Transfer/Loss/ Disposal			4.8	4.8	9.6
New Supply					
(a) AID Shipments Received	9.6			NA	NA
(b) Future AID Shipments	NA				NA
(c) Shipments from Other Sources					NA
End of Yr Stock	8.6	0.6	-14.2	-2.2	NA
Desired End of Year Stock	NA	NA	16.8	24.6	NA
Net Situation					
a) Quantity Needed	NA	NA	28.8	28.8	NA
b) Surplus	NA	NA			NA
Amount to Schedule	NA	NA	28.8	28.8	NA

0 Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12
 1 Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12

Lead time (months): 3

BEST AVAILABLE DOCUMENT

Country: Chad
Recipient: Ministry of Health
Product: Conceptrol Foaming Tablet
Prepared by: Levin/Packard
Modified by: Levin/Packard

Date: 07/17/90
Time: 18:16
Prepared on: 06/19/90
Modified on: 06/19/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

BEGINNING STOCK

Year: 1990

Current stocks are nearly nil. One shipment of 9600 tablets was made in 1988. Little clinic data exist due to irregular supply.

ESTIMATED USE

Year: 1992

Use is based on one-time distribution of 9600 tablets

ESTIMATED LOSS

Year: 1992

TRANSFER of product to AID project in Sarh. Project is expected to begin late 1990.

BEST AVAILABLE DOCUMENT

Country: Chad
 Recipient: World Health Organization (OMS)
 Product: 52mm Non Colored Sultan
 Prepared by: Levin/Packard
 Verified by: Levin/Packard

Date: 07/17/90
 Time: 18:21
 Prepared on: 06/04/90
 Modified on: 06/04/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate ~~(1,000's)~~ (in UNITS)

	CY1988 Actual	CY1989 Actual	CY1990 Est	CY1991 Est	CY1992 Est
Beginning Stock	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Estimated Consumption					
a) Use/Sales/ Distribution					
b) Transfer/Loss/ Disposal		600.0			
New Supply					
a) AID Shipments Received		600.0		NA	NA
b) Future AID Shipments	NA				NA
c) Shipments from Other Sources					NA
End of Yr Stock	0.0	0.0	0.0	0.0	NA
Desired End of Year Stock	NA	NA			NA
Net Situation					
a) Quantity Needed	NA	NA			NA
b) Surplus	NA	NA			NA
Amount to Schedule	NA	NA			NA

Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 9
 Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 9

Lead time (months): 3

Country: Chad
Recipient: World Health Organization (OMS)
Product: 52mm Non Colored Sultan
Prepared by: Levin/Packard
Modified by: Levin/Packard

Date: 07/17/90

Time: 18:21

Prepared on: 06/04/90
Modified on: 06/04/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

BEGINNING STOCK

Year: 1990

Per USAID/N'Djamena

ESTIMATED USE

Year: 1992

Condoms are currently stored at the MOPH warehouse, PASP. There are no inventory records prior to 1990. Distribution has been irregular, to unknown recipients, in various prefectures.

ESTIMATED LOSS

Year: 1992

TRANSFER to MOPH warehouse (PASP) where condoms are stored and distributed with other stocks of condoms. See MOH 52ns CPT.

BEST AVAILABLE DOCUMENT

Country: Chad
 Recipient: Sarh Project
 Product: 52mm Non Colored Sultan
 Prepared by: Levin/Packard
 Verified by: Levin/Packard

Date: 07/17/90

Time: 18:16
 Prepared on: 06/04/90
 Modified on: 06/04/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate ~~(1,000's)~~ (in UNITS)

	CY1988 Actual	CY1989 Actual	CY1990 Est	CY1991 Est	CY1992 Est
Beginning Stock	0.0	0.0	0.0	1,998.0	4,000.0
Estimated Consumption					
a) Use/Sales/ Distribution				2,000.0	4,000.0
b) Transfer/Loss/ Disposal					
New Supply					
a) AID Shipments Received				NA	NA
b) Future AID Shipments	NA				NA
c) Shipments from Other Sources					NA
End of Yr Stock	0.0	0.0	0.0	-2.0	NA
Desired End of Year Stock	NA	NA	2,000.0	4,000.0	NA
Net Situation					
a) Quantity Needed	NA	NA	1,998.0	4,002.0	NA
b) Surplus	NA	NA			NA
Amount to Schedule	NA	NA	1,998.0	4,002.0	NA

Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12
 Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12

Lead time (months): 3

BEST AVAILABLE DOCUMENT

Country: Chad
Client: Sarh Project
Product: 52mm Non Colored Sultan
Prepared by: Levin/Packard
Modified by: Levin/Packard

Date: 07/17/90
Time: 18:17
Prepared on: 06/04/90
Modified on: 06/04/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

BEGINNING STOCK

Year: 1990

Per USAID N'Djamena.

ESTIMATED USE

Year: 1992

Estimates based on use in N'Djamena and estimated number of clients and method mix. See trip report.

BEST AVAILABLE DOCUMENT

Country: Chad
 Recipient: Sarh Project
 Product: Copper T, 380
 Prepared by: Packard/Levin
 Modified by: Packard/Levin

Date: 07/17/90

Time: 18:17
 Prepared on: 06/07/90
 Modified on: 06/07/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate ~~(1,000's)~~ (in UNITS)

	CY1988 Actual	CY1989 Actual	CY1990 Est	CY1991 Est	CY1992 Est
Beginning Stock	0.0	0.0	10.0	100.0	120.0
Estimated Consumption					
a) Use/Sales/ Distribution		50.0	50.0	100.0	120.0
b) Transfer/Loss/ Disposal					
New Supply					
a) AID Shipments Received				NA	NA
b) Future AID Shipments	NA				NA
c) Shipments from Other Sources		60.0	50.0		NA
End of Yr Stock	0.0	10.0	10.0	0.0	NA
Desired End of Year Stock	NA	NA	100.0	120.0	NA
Net Situation					
a) Quantity Needed	NA	NA	90.0	120.0	NA
b) Surplus	NA	NA			NA
Amount to Schedule	NA	NA	90.0	120.0	NA

Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12
 Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12

Lead time (months): 3

BEST AVAILABLE DOCUMENT

Country: Chad
Recipient: Sarh Project
Product: Copper T, 380
Prepared by: Packard/Levin
Modified by: Packard/Levin

Date: 07/17/90
Time: 18:18
Prepared on: 06/07/90
Modified on: 06/07/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

BEGINNING STOCK

Year: 1990

Stock figures based on information from USAID.

ESTIMATED USE

Year: 1992

Current use is estimated on the basis of little information. Currently one nurse is providing services. Future use estimates based on project implementation in 1991.

BEST AVAILABLE DOCUMENT

Country: Chad
 Recipient: Sarh Project
 Product: 3-month injectable NORISTE
 Prepared by: Packard/Levin
 Verified by: Packard/Levin

Date: 07/17/90
 Time: 18:18
 Prepared on: 06/04/90
 Modified on: 06/04/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate (~~1,000's~~) (in UNITS)

	CY1988 Actual	CY1989 Actual	CY1990 Est	CY1991 Est	CY1992 Est
Beginning Stock	0.0	0.0	0.0	100.0	250.0
Estimated Consumption					
a) Use/Sales/ Distribution				100.0	250.0
b) Transfer/Loss/ Disposal					
New Supply					
a) AID Shipments Received				NA	NA
b) Future AID Shipments	NA				NA
c) Shipments from Other Sources					NA
End of Yr Stock	0.0	0.0	0.0	0.0	NA
Desired End of Year Stock	NA	NA	100.0	250.0	NA
Net Situation					
a) Quantity Needed	NA	NA	100.0	250.0	NA
b) Surplus	NA	NA			NA
Amount to Schedule	NA	NA	100.0	250.0	NA

Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12
 Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12

Lead time (months): 3

Country: Chad
Recipient: Sarh Project
Product: 3-month injectable NORISTE
Prepared by: Packard/Levin
Modified by: Packard/Levin

Date: 07/17/90
Time: 18:19
Prepared on: 06/04/90
Modified on: 06/04/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

BEGINNING STOCK

Year: 1990

Per USAID N'Djamena.

ESTIMATED USE

Year: 1992

Use estimated on the basis of ten percent of clients during Year 1,
with three additional clinics in Year 2.

BEST AVAILABLE DOCUMENT

Country: Chad
 Recipient: Sarh Project
 Product: Lo-Femenal, Blue Lady
 Prepared by: Levin/Packard
 Modified by: Levin/Packard

Date: 07/17/90
 Time: 18:19
 Prepared on: 06/04/90
 Modified on: 06/04/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate (~~1,800's~~) (in UNITS) (cycles)
 (CY1992)

	CY1988 Actual	CY1989 Actual	CY1990 Est	CY1991 Est	CY1992 Est
Beginning Stock	0.0	0.0	0.0	1,575.6	2,500.2
Estimated Consumption					
(a) Use/Sales/ Distribution				1,575.0	2,500.0
(b) Transfer/Loss/ Disposal					
New Supply					
(a) AID Shipments Received				NA	NA
(b) Future AID Shipments	NA				NA
(c) Shipments from Other Sources			1,200.0		NA
End of Yr Stock	0.0	0.0	1,200.0	0.6	NA
Desired End of Year Stock	NA	NA	1,575.0	2,500.0	NA
Net Situation					
a) Quantity Needed	NA	NA	375.6	2,499.6	NA
b) Surplus	NA	NA			NA
Amount to Schedule	NA	NA	375.6	2,499.6	NA

Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12
 Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12

Lead time (months): 3

Country: Chad
Recipient: Sarh Project
Product: Lo-Femenal, Blue Lady
Prepared by: Levin/Packard
Modified by: Levin/Packard

Date: 07/17/90
Time: 18:19
Prepared on: 06/04/90
Modified on: 06/04/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

BEGINNING STOCK

Year: 1990

Based on information from USAID N'Djamena.

ESTIMATED USE

Year: 1992

Use is estimated on the basis of an expected number of clients for Year 1 and an estimated method mix. No estimates had been made for the project previously. Population data for Sarh were not available. Estimated 120 users for Year 1 for three clinics.

BEST AVAILABLE DOCUMENT

Country: Chad
 Recipient: Sarh Project
 Product: Ovrette
 Prepared by: Packard/Levin
 Modified by: Packard/Levin

Date: 07/17/90
 Time: 18:19
 Prepared on: 06/04/90
 Modified on: 06/04/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate ~~(1,000's)~~ (in UNITS (cycles))

	CY1988 Actual	CY1989 Actual	CY1990 Est	CY1991 Est	CY1992 Est
Beginning Stock	0.0	0.0	0.0	1,200.0	799.8
Estimated Consumption					
(a) Use/Sales/ Distribution				525.0	800.0
(b) Transfer/Loss/ Disposal					
New Supply					
(a) AID Shipments Received				NA	NA
(b) Future AID Shipments	NA				NA
(c) Shipments from Other Sources			1,200.0		NA
End of Yr Stock	0.0	0.0	1,200.0	675.0	NA
Desired End of Year Stock	NA	NA	525.0	800.0	NA
Net Situation					
(a) Quantity Needed	NA	NA		124.8	NA
(b) Surplus	NA	NA	675.6		NA
Amount to Schedule	NA	NA		124.8	NA

0 Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12
 1 Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12
 d time (months): 3

Country: Chad
Recipient: Sarh Project
Product: Ovrette
Prepared by: Packard/Levin
Modified by: Packard/Levin

Date: 07/17/90
Time: 18:20
Prepared on: 06/04/90
Modified on: 06/04/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

BEGINNING STOCK

Year: 1990

Per USAID N'Djamena.

. ESTIMATED USE

Year: 1992

See Lofemenal note. Use expected to increase during 1991 due to additional clients and additional clinics opening in Year 2.

BEST AVAILABLE DOCUMENT

Country: Chad
 Recipient: Sarh Project
 Product: Conceptrol Foaming Tablet
 Prepared by: Packard/Levin
 Modified by: Packard/Levin

Date: 07/17/90

Time: 18:20
 Prepared on: 06/04/90
 Modified on: 06/04/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate (~~1,000's~~) (in UNITS)

	CY1988 Actual	CY1989 Actual	CY1990 Est	CY1991 Est	CY1992 Est
Beginning Stock	0.0	0.0	0.0	3,000.0	5,193.6
Estimated Consumption					
(a) Use/Sales/ Distribution				3,000.0	5,200.0
(b) Transfer/Loss/ Disposal					
New Supply					
(a) AID Shipments Received				NA	NA
(b) Future AID Shipments	NA				NA
(c) Shipments from Other Sources					NA
End of Yr Stock	0.0	0.0	0.0	0.0	NA
Desired End of Year Stock	NA	NA	3,000.0	5,200.0	NA
Net Situation					
a) Quantity Needed	NA	NA	3,000.0	5,198.4	NA
b) Surplus	NA	NA			NA
Amount to Schedule	NA	NA	3,000.0	5,193.6	NA

0 Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12
 1 Minimum stock (months): 6 Maximum stock (months): 12

d time (months): 3

Country: Chad
Recipient: Sarh Project
Product: Conceptrol Foaming Tablet
Prepared by: Packard/Levin
Modified by: Packard/Levin

Date: 07/17/90
Time: 18:21
Prepared on: 06/04/90
Modified on: 06/04/90

CY1990 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

BEGINNING STOCK

Year: 1990

Per USAID N'Djamena.

ESTIMATED USE

Year: 1992

See Lofemenal note. Estimated use based on 120 clients for Year 1.

BEST AVAILABLE DOCUMENT