

PN 1103X-044

RAPPORT DE MISSION DU SENEGAL

MARS 1994

TABLEAUX D'APPROVISIONNEMENT EN CONTRACEPTIFS DE 1994

**PROJET DE GESTION LOGISTIQUE DE LA PLANIFICATION FAMILIALE
JOHN SNOW, INC.**

**TIM ROSCHE, ISTI
S. MARTIN EERENS, PATH**



Family Planning
Logistics Management
Project

1616 N. Fort Myer Drive
11th Floor
Arlington, Virginia 22209 USA
Tel: (703) 528-7474
Telex: 272896 JSIW UR
Fax: (703) 528-7480



John Snow, Inc.

Remerciements

Les consultants aimeraient remercier le personnel de l'USAID/Sénégal, du Programme National de Planification Familiale (PNPF), du Programme National de la Lutte Contre le SIDA (PNLS), de l'AIDSCAP, de la SOMARC, de SANFAM, et d'ASBEF pour leur temps et leur coopération dans la préparation des Tableaux d'Approvisionnement de Contraceptifs de 1994.

Nous aimerions aussi remercier nos collègues du FPLM/Washington pour leur assistance dans l'examen des tableaux de 1994 et dans la préparation de ce rapport.

S. Martin Eerens et Tim Rosche
Dakar, 31 mars 1994

Table des Matières

Remerciements

Liste des Abréviations

I.	Sommaire Exécutif	1
II.	Activités et Résultats de la Mission du FPLM	7
	Introduction	7
	Préparation des TAC 1994	8
	Examen des TAC par Bénéficiaire	9
	Formation d'un Groupe de Coordination Logistique	20
	Examen du Système Logistique du PNPf	22
	Recommandations Spécifiques pour le PNPf	23
	Examen du Système Logistique du PNLS	30
	Recommandations Spécifiques pour le PNLS	31
	Examen des Besoins en Formation pour la Gestion Logistique	37
III.	Discussion des Recommandations	38

Annexes:

- Annexe 1: Calendrier des Activités
- Annexe 2: Liste des Personnes Contactées
- Annexe 3: Liste des Documents Examinés
- Annexe 4: Aide-memoire pour la Réunion
- Annexe 5: Les Procédures pour la Préparation des TAC
- Annexe 6: TAC 1994

u

Liste des Abréviations

AC	Année Calendrier
AIDSCAP	Lutte et Prévention du SIDA
ASBEF	Association Sénégalaise pour le Bien-être Familial
CDC	Centre de Lutte et de Prévention des Maladies
DBC	Distribution à Base Communautaire <i>(Community-Based Distribution - CBD)</i>
EDS	Enquête Démographique et de Santé
FNUAP	Fonds des Nations Unies pour les Activités de Population <i>(United Nations Fund for Population Activities - UNFPA)</i>
FPLM	Projet de Gestion Logistique de la Planification Familiale <i>(Family Planning Logistics Management Project)</i>
GS	Gouvernement du Sénégal
IPPF	International Planned Parenthood Federation
ISTI	International Science and Technology Institute
JHPIEGO	Johns Hopkins Program for International Education in Gynecology and Obstetrics
JSI	John Snow, Inc.
MSC	Marketing Social de Contraceptifs
MSH	Management Sciences for Health
MST	Maladies Sexuellement Transmises
NEWVERN	Système informatisé de commande, de traitement et de suivi financier de l'USAID pour les contraceptifs

OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	Organisation Non Gouvernementale (<i>Non-Governmental Organization - NGO</i>)
PATH	Program for Appropriate Technology in Health
PF	Planification Familiale
PNA	Pharmacie Nationale d'Approvisionnement
PNLS	Programme National de Lutte Contre le SIDA
PNPF	Programme National de Planification Familiale
PPS	Point de Prestation des Services
R&D/POP/CPSD	Bureau de Recherche et de Développement/Population/Division de Soutien pour les Produits et le Programme
SANFAM	Santé de la Famille (ONG)
SOMARC	Commercialisation Sociale pour le Changement
SSP	Soins de Santé Primaire
TAC	Tableaux d'Approvisionnement en Contraceptifs
TPC	Taux de Prévalence Contraceptive (<i>Contraceptive Prevalence Rate - CPR</i>)
USAID	Agence Américaine pour le Développement International (<i>United States Agency for International Development</i>)

I. Sommaire Exécutif

1. Le Projet de Gestion Logistique de la Planification Familiale (FPLM) a accordé une assistance technique à l'USAID/Sénégal du 14 au 31 mars 1994. Le but principal de cette mission était de préparer les Tableaux d'Approvisionnement en Contraceptifs de 1994 (TAC).

Ces TAC se trouvent en Annexe 6.

2. Une équipe de deux consultants du FPLM a aidé l'USAID/Sénégal pour préparer les TAC de 1994, et examiner les besoins en formation dans la gestion logistique.
3. Cette année, des TAC séparés ont été préparés pour cinq bénéficiaires:
 - le Programme National de Planification Familiale (PNPF),
 - le Programme National de la Lutte contre le SIDA (PNLS),
 - le programme de marketing social (SOMARC),
 - l'ONG, Santé de la Famille (SANFAM), et
 - l'Association pour le Bien-Etre Familial (ASBEF), un affilié de l'IPPF.
4. Par le passé, la préparation des TAC se basait sur l'ensemble des besoins estimés pour le PNLS, la SOMARC, SANFAM, et ASBEF et ces chiffres étaient ensuite ajoutés aux besoins estimés pour le PNPF. Ceci avait pour résultat de créer un travail administratif supplémentaire pour approvisionner chaque bénéficiaire à partir des stocks du PNPF, et de rendre le suivi de chaque programme individuel plus difficile.
5. Comme par le passé, tous les contraceptifs fournis par l'USAID continueront d'être envoyés au Ministère de la Santé mais l'adresse comportera aussi le nom du programme individuel qui bénéficie de cet approvisionnement et ce nom sera indiqué dans le calendrier d'expédition, dans les documents d'expédition et sur chacun des cartons.

6. *Le FPLM recommande que l'USAID/Sénégal apporte un changement au cable de commande pour inclure les informations suivantes:*
- *le nom et l'adresse du destinataire, et la distribution de documents pour chacun des bénéficiaires nouvellement établis, SOMARC, SANFAM et ASBEF.*
 - *des instructions spéciales au G/R&D/POP/CPSD pour que chaque carton de toute expédition de contraceptifs, soit bien étiqueté avec le nom et l'adresse du destinataire.*
 - *l'annulation des trois commandes suivantes, en vertu des TAC préparés pour 1994:*
 - 5405/1: 600.000 Préservatifs Incolores/Sans Logo, prévus pour expédition le 31/08/94*
 - 5406/1: 654.000 Préservatifs Incolores de marque Blue Gold, prévus pour expédition le 31/08/94*
 - 5725/4: 120.000 Ovules moussantes Conceptrol, prévues pour expédition le 31/10/94.*
 - *la confirmation que toutes les autres commandes figurant actuellement dans le calendrier d'expédition de NEWVERN resteront inchangées.*
7. *Le FPLM recommande que l'USAID/Sénégal organise un groupe de coordination logistique avec les bénéficiaires des contraceptifs fournis par l'USAID.*

Le programme des réunions trimestrielles devrait inclure:

- *une mise à jour de NEWVERN, le calendrier d'expédition de l'USAID.*
- *un rapport de chacun des bénéficiaires sur la quantité de contraceptifs distribués et dispensés aux utilisateurs et la quantité de stock disponible à l'utilisation.*

- *des discussions sur d'autres questions relatives à la gestion des stocks de contraceptifs.*

Le compte-rendu de cette réunion devra être fait et distribué aux participants avec, en annexe, des copies des rapports de situation des stocks de chaque bénéficiaire. Cette recommandation est discutée en plus grand détail à la page 17.

8. *Le FPLM recommande que l'USAID/Sénégal agisse sur les points suivants, dès la première réunion du groupe de coordination logistique:*

- *L'USAID/Sénégal devra coordonner avec le PNPf pour développer une stratégie pour la dissémination des informations relatives au prolongement approuvée par la FDA sur le prolongement de la date de péremption des DIU Copper T 380A de 4 à 7 ans¹.*

Il y a des stocks considérables de ce produit dans le réseau à l'intérieur du pays, la plupart de ces produits vont atteindre les 4 ans de date de péremption imprimée sur les emballages individuels avant qu'ils puissent être utilisés.

Les prestataires de service devraient être mis au courant de ce prolongement de la date de péremption sous forme d'une communication officielle provenant du Ministère de la Santé et des Affaires Sociales pour éviter qu'on ne dispose de ces stocks inutilement. Cette recommandation est présentée en plus de détails à la page 8.

- *Les stocks de Préservatifs Incolores, de marque Blue Gold, dans le magasin central du PNPf devraient être clairement séparés des autres stocks de préservatifs. Deux livraisons ont été reçues: 248.500 en septembre 1992 et 498.000 en décembre 1993. Dès que des dispositions auront été prises avec un distributeur local pour la*

¹La FDA a approuvé le prolongement de la date de péremption du DIU Copper T 380 A de 4 à 7 ans. Il faudra prendre soin de ne pas confondre cette prolongation avec l'accord récent de la FDA pour le prolongement de la vie utile après insertion du DIU Copper T 380 A de 8 à 10 ans.

gérance des préservatifs dans le programme de marketing social, ces stocks devront être transférés du PNPf au magasin central du distributeur en question.

- *Il est porté à la connaissance de l'USAID/Sénégal qu'on devra faire des essais sur des échantillons de préservatifs ayant fait deux ans ou plus depuis leur date de fabrication.² L'âge des stocks de Préservatifs Incolores de marque Blue Gold qui sont arrivés en septembre 1992 devra être vérifié.*

Il est suggéré que l'USAID/Sénégal contacte le FPLM/WARO et le G/R&D/POP/CPSD pour plus d'informations.

- *L'USAID/Sénégal devra informer le G/R&D/POP/CPSD des changements éventuels dans les nom et adresse des destinataires, et dans la distribution de la documentation pour toutes les commandes futures de Préservatifs Incolores de marque Blue Gold du programme de marketing social.*
- *Les 762.000 Préservatifs Incolores/Sans Logo, arrivés en décembre 1993, prévus pour le PNLs et livrés par erreur au magasin central du PNPf devront être transférés au magasin du PNLs dès que possible.*
- *Les stocks de contraceptifs fournis par l'UNFPA, Depo-Provera® et Neogynon, qui sont actuellement gardés dans le magasin du PMI/Medina devront être transférés au magasin central du PNPf où tous les autres contraceptifs sont entreposés. Les fiches de stock de ces produits devront aussi être transférés au Responsable Logistique du PNPf.*
- *Des transferts limités devront être faits du PNPf au PNLs, à SANFAM, et à ASBEF pour assurer un ravitaillement suffisant en attendant que les premières livraisons aux bénéficiaires individuels soient là plus tard*

²Une note de service, datée du 15 août 1991, du S&T/POP/CPSD sur les Procédures POP/S&T d'essais pour s'Assurer de la Qualité des Préservatifs selon le point 3 du paragraphe 1 du Projet de FPLM, stipule que: "Il est recommandé aux Missions de faire des essais de routine sur les stocks de préservatifs ayant atteint ou dépassé deux ans depuis la date de fabrication, et entreposés dans les magasins centraux ... les essais se feront dans des sites américains."

cette année.

Les transferts que nous suggérons d'effectuer à partir du PNPf sont résumés ci-dessous par produit et par bénéficiaire, au Tableau I.

Tableau I. Transferts suggérés à partir du PNPf

	<i>Préservatifs</i>	<i>LoFemenal</i>	<i>Conceptrol</i>
<i>SANFAM</i>	<i>100.000</i>	<i>38.400</i>	<i>9.600</i>
<i>ASBEF</i>	<i>0</i>	<i>13.200</i>	<i>100.000</i>
<i>PNLS</i>	<i>762.000</i>	<i>n/a</i>	<i>n/a</i>
<i>Totaux</i>	<i>862.000</i>	<i>51.600</i>	<i>109.600</i>

9. *Le FPLM recommande que l'USAID/Sénégal coopère étroitement avec le PNPf et d'autres bénéficiaires des contraceptifs fournis par l'USAID pour améliorer la qualité et la fréquence des informations sur la quantité des contraceptifs distribués et dispensés aux utilisateurs, et la quantité de stock disponible pour utilisation. Cette recommandation est discutée à la page 20 et ensuite à la page 23.*
10. *Le FPLM recommande que l'USAID/Sénégal supervise l'exécution des recommandations pour le système logistique du PNLs en ce qui concerne la comptabilité, les commandes, l'entreposage et la gestion des stocks, les projections sur la distribution, et la documentation des procédures. Cette recommandation est discutée en plus grand détail à la page 31.*
11. *Le FPLM recommande que l'USAID/Sénégal demande une assistance technique au G/R&D/POP/CPSD pour la formation afin que le CPSD puisse faire des recommandations sur la disponibilité des ressources et des priorités du CPSD. Le FPLM/Washington pourra alors répondre de façon appropriée en ce qui concerne le rôle de FPLM en collaboration avec le nouveau sous-traitant bilatéral, Management Sciences for Health (MSH), pour adresser les besoins en formation en gestion logistique, la meilleure procédure pour développer le curriculum de formation, concevoir le plan d'action, identifier les formateurs locaux et expatriés, et spécifier le calendrier des activités. Cette recommandation est discutée à la page 37.*

12. *Le FPLM recommande que l'USAID/Sénégal demande au G/R&D/POP/CPSD de programmer un examen de TAC de mi-parcours en octobre 1994 pour analyser les tendances de la distribution et de la consommation et les quantités de stocks disponibles, et pour modifier le programme d'expédition NEWVERN, si cela s'avère nécessaire.*
13. Un compte-rendu officiel a eu lieu à l'USAID le 30 mars. L'aide-mémoire préparé pour le compte-rendu est en Annexe 4 avec la liste des participants. Les procédures pour les Tableaux d'Approvisionnement de Contraceptifs (TAC) préparés pour le compte-rendu sont en Annexe 5.
14. D'autres compte-rendus ont eu lieu le 31 mars avec le PNPf et l'ASBEF, et le 1er avril avec le PNLs et l'AIDSCAP. Les commentaires offerts et les autres questions discutées pendant le compte-rendu sont incorporés dans ce rapport.

II. Les Activités de FPLM pendant cette Mission

Introduction

L'objectif principal de cette visite a été de préparer les Tableaux d'Approvisionnement de Contraceptifs de 1994 (TAC). Les données collectées et les développements futurs du programme -- tels que l'expansion des services, l'introduction de la distribution à base communautaire ou d'autres activités qui pourraient affecter la demande en contraceptifs -- ont été discutés avec le personnel de gestion et le personnel logistique de chaque agence bénéficiaire. Les procédures suivies dans la préparation des TAC sont expliquées dans les Procédures pour les Tableaux d'Approvisionnement de Contraceptifs (TAC) en Annexe 5.³

Les consultants du FPLM se sont rendus dans les Administrations Régionales Médicales de Ziguinchor, Kolda, Tambacounda, Diourbel, Louga, et Thies, accompagnés de l'Assistant HPNO de l'USAID/Sénégal et du Responsable Logistique du PNPF. Il y a eu des entretiens avec les Responsables Médicaux Régionaux, les Coordinateurs Régionaux de la Planification Familiale, et d'autres personnes responsables de la gestion et de la distribution des contraceptifs pour le programme de planification familiale ou de préservatifs dans le cadre du programme national de lutte contre le SIDA.

Des visites ont été effectuées aux départements médicaux de Pikine et de Rufisque⁴ et aux stocks du PNPF et du PNLS dans le magasin de la PNA, à Dakar pour évaluer les procédures de gestion et faire la collecte des données sur les niveaux d'inventaire.

Dans la préparation des TAC de 1994, le FPLM a examiné les systèmes logistiques du PNPF et du PNLS, et propose plusieurs recommandations pour améliorer la collecte des données de la consommation et de la distribution. Ces recommandations spécifiques sont expliquées à la page 22 pour le PNPF et à la page 31 pour le PNLS.

³Ces procédures ont été distribuées aux participants lors du compte-rendu officiel à l'USAID, le 30 mars pour les familiariser avec la séquence des étapes suivies dans la préparation des TAC et pour les sources de données utilisées dans la préparation des TAC.

⁴La Région de Dakar est partagée en quatre districts, dont chacun est considéré comme une région du point de vue administratif.

Le FPLM a participé aux discussions avec l'USAID/Sénégal, le PNPf, le PNLS et l'AIDSCAP en ce qui concerne les besoins en formation en gestion logistique. Ces recommandations sont à la page 37.

Préparation des TAC de 1994

La préparation des TAC jusqu'en 1992 a regroupé tous les besoins estimés pour chacun des bénéficiaires en un seul ensemble de TAC, portant le Ministère de la Santé comme seul destinataire. Quand les TAC de 1993 ont été préparés, le PNLS a été établi comme bénéficiaire supplémentaire avec un TAC préparé à part pour les Préservatifs Incolores/Sans Logo au début du projet AIDSCAP. Le Ministère de la Santé est resté comme le destinataire mais les documents d'expédition portaient "Ministère de la Santé/SIDA" pour différencier ces commandes des autres destinées au PNPf puisque les deux bénéficiaires avaient des réseaux de distribution différents.

Quand les TAC de 1994 ont été préparés, des TAC séparés ont été préparés pour les trois bénéficiaires supplémentaires des produits fournis par l'USAID, il s'agit: du "Ministère de la Santé/Marketing Social"; "Ministère de la Santé/SANFAM"; et "Ministère de la Santé/ASBEF; pour faciliter le suivi de chacun de ces systèmes de distribution.

Comme pour les livraisons de préservatifs envoyés au PNLS, le Ministère de la Santé reste le destinataire de fait, mais les produits peuvent être livrés directement au magasin central de chacun des bénéficiaires, augmentant ainsi l'autonomie de gestion et des opérations de chaque réseau tout en diminuant le nombre de transferts physiques (et les formalités qui en découlent) du magasin du PNPf aux autres systèmes de distribution.⁵

Les données historiques de 1992 et 1993 ont été collectées; séparément pour chaque réseau de distribution, et les futurs besoins ont été estimés à partir des discussions avec chaque gestionnaire de programme en ce qui concerne les

⁵La désignation de chaque expédition comportant le bénéficiaire spécifique n'empêche pas la possibilité de collaboration et d'emprunt entre les bénéficiaires. Une coordination accrue devra être encouragée et pourra être possible à cause de l'autonomie augmentée pour chaque bénéficiaire.

développements futurs du programme.

Le logiciel COCOPLAN (Contraceptive Commodities Planning) Model⁶ a été utilisé pour valider les quantités totales de contraceptifs à programmer entre 1994 et 1996, en utilisant les quantités estimées pour la distribution pendant 1993 comme point de départ. Les résultats de cet exercice montrent une estimation de 5,4% de taux de prévalence de contraceptifs (TPC) pour les méthodes modernes en 1993⁷, avec une augmentation projetée de 0,5% par an pour la consommation future en contraceptifs.

Examen des TAC par Bénéficiaire

Le PNPf

Les TAC du PNPf ont été préparés en utilisant les données de distribution obtenues au niveau central et confirmées et complétées au niveau régional pendant la visite de site ou par appel téléphonique. Les informations sur les quantités réelles de contraceptifs distribués aux utilisateurs (données de consommation) n'étaient pas disponibles au niveau central, ni au niveau régional.

Les TAC ont été préparés pour tous les produits fournis par l'USAID (Préservatifs Incolores/Sans Logo, LoFemenal, Ovrette, DIU Copper T 380A, Conceptrol et NORPLANT[®]) ainsi que ceux fournis par l'UNFPA (Neogynon et Depo-Provera[®]). Le niveau de stock maximum a été établi à 21 mois avec un niveau minimum de 12 mois (à part pour NORPLANT[®] qui a été fixé à 12 et 6 mois respectivement).

Le PNPf possède des stocks considérables de DIU Copper T 380A dans le réseau à l'intérieur du pays et la plus grande partie de ces stocks risque d'atteindre la date limite d'utilisation imprimée sur les emballages avant que les informations sur le prolongement de cette date ne soient reçues. Le Ministère de la Santé devra

⁶Le modèle COCOPLAN a surtout une approche logistique, incorporant les aspects financiers dans le concept logistique. Les copies de ce logiciel avec un Guide de l'Utilisateur peuvent être demandées au Family Planning Logistics Management Project at JSI, 1616 N. Fort Myer Drive, 11th Floor, Arlington, VA 22209.

⁷A titre de comparaison, l'Enquête Démographique et de Santé en 1992-93, au Sénégal, déclare un TPC de 4,8% pour les méthodes modernes.

sans retard informer tout le personnel impliqué dans l'emmagasinage, la distribution et l'utilisation du produit au sujet de ce prolongement de la date de péremption de 4 à 7 ans.

Le FPLM recommande que le Ministère de la Santé fasse imprimer des étiquettes avec ces informations et que ces étiquettes soient distribuées et collées sur les emballages individuels, les boîtes de conditionnement et les cartons d'expédition afin de disséminer les informations de façon uniforme et exacte. Une communication officielle du Ministère devra stipuler les procédures à suivre.

Préservatifs Incolores/Sans Logo: La distribution à travers le PNPf était plus faible en 1993 qu'en 1992, apparemment à cause des quantités considérables distribuées actuellement avec le PNLs et le secteur commercial.

Une augmentation de 15% est prévue pour 1994, qui se stabilisera vers 10% en 1995 et 1996, au fur et à mesure que les clients seront progressivement orientés vers l'achat de ce produit avec le programme de marketing social.

DIU Copper T 380A: L'explication de l'augmentation apparente en 1993 et de la diminution en 1994, telles qu'on les observe sur le TAC de ce produit, est la même pour l'Ovrette: de larges quantités du produit ont été poussées dans le réseau vers les points de prestation de service où elles ont échappé aux contrôles d'inventaire de fin d'année. Pour 1995 et 1996, une augmentation de 10% par an est prévue.

Depo-Provera®: L'utilisation de Depo-Provera® a considérablement augmenté en 1993, peut-être à cause de la familiarisation accrue dans les régions qui ne recevaient avant, que les produits fournis par l'USAID.

Une augmentation de 25% par an a été estimée pour la période de 1994 à 1996. La séparation des produits à fournir par l'UNFPA et de ceux à fournir par l'USAID fonctionne très bien au Sénégal, avec l'UNFPA qui limite les produits qu'elle fournit au Depo-Provera® et au Neogynon, en s'efforçant d'assurer des quantités suffisantes pour chaque produit.

NORPLANT®: Depuis le commencement du programme d'insertion de NORPLANT® en juillet 1992, 3.040 ensembles ont été implantés, environ 700 en 1992, 2.000 en 1993 et 340 pendant le premier trimestre de 1994. La formation d'autres agents de service est prévue pour mai-juin 1994, avec trois nouvelles régions qui

commenceront les insertions en 1994 et trois autres en 1995.

Les discussions avec l'équipe JHPIEGO en mars 1993, sur le taux de croissance du programme ont abouti aux estimations utilisées pour préparer les TAC de 1993. Les chiffres sur la consommation de 1993 confirment l'exactitude de ces estimations.

Les quantités prévues dans les TAC de 1994 tiennent compte des deux livraisons de 1.500 implantations chacune, faites par JHPIEGO et adressées directement à l'Hopital Aristide le Dantec. Ces commandes ont été enregistrées dans le programme d'expédition NEWVERN. L'USAID/Sénégal devra contrôler la livraison de la seconde commande de 1.500 implantations. Si cette commande n'arrive pas, les commandes prévues pour les TAC de 1994 devront être ajustées.

LoFemenal: Ce produit semble indiquer une augmentation importante en 1993, mais la nature fragmentaire des données de distribution disponibles sur le terrain ne permet pas de déterminer facilement l'augmentation réelle du nombre consommé par rapport aux quantités de stock dispersées dans le réseau des points de prestation de services.

Une augmentation modeste de 10% par an est prévue pour le LoFemenal de 1994 jusqu'à 1996, puisque de plus en plus d'utilisateurs changent des contraceptifs oraux vers Depo-Provera® et NORPLANT®.

Ovrette: Ce produit indique aussi une augmentation considérable en 1993, mais à cause des grosses quantités de stock présentes dans le pays, une grande partie de cette augmentation apparente était probablement due aux stocks dispersés dans le réseau de points de prestation de service où elle a échappé au contrôle de l'inventaire de fin d'année qui s'est fait surtout au niveau des magasins régionaux. Ceci a été ensuite indiqué comme une baisse en 1994 du fait qu'aucun stock supplémentaire n'a été distribué à partir du niveau central.⁸ Pour 1995 et 1996, une augmentation de 5% par an est prévue.

Neogynon: Ce produit indique une croissance rapide ces deux dernières années,

⁸Aucune commande supplémentaire d'Ovrette ou de DIU Copper T 380A n'est prévue pour le PNPF jusqu'à bien après la préparation des TAC de 1995, ce qui permettra le temps nécessaire pour ajuster les quantités commandées si le besoin se présente, après l'analyse des données de distribution pour 1994 et après avoir déterminé les taux de consommation de façon plus correcte.

encore une fois, dûe à son introduction progressive dans les régions qui ne recevaient avant, que les produits fournis par l'USAID. Une augmentation annuelle de 25% est prévue entre 1994-96. L'approvisionnement de ce produit par l'UNFPA est adéquat.

Conceptrol: L'augmentation de la distribution de cette méthode a été relativement stable ces deux dernières années, et on prévoit qu'elle continue à un taux de 10% par an. Au fur et à mesure que les stocks restants de NeoSampooon dans le pays seront consommés, et si on n'en commande plus, l'utilisation de Conceptrol devra augmenter. Ceci devra être analysé dans l'examen des TAC en cours d'année, qui doit se faire en septembre-octobre 1994 quand les données du premier semestre seront disponibles.

Le PNLS

Les TAC du PNLS ont été préparés en utilisant les données de distribution de 1993 obtenues à partir des suivis de stocks du niveau central. Les données sur les stocks disponibles et les quantités distribuées par le réseau d'approvisionnement du PNLS n'étaient pas complètes.

Les TAC pour les Préservatifs Incolores/Sans Logo du PNLS ont été préparés en utilisant le Ministère de la Santé/SIDA comme bénéficiaire. Le niveau maximum de stock a été établi à 12 mois, mais ce chiffre risque d'être réduit quand les objectifs de la distribution seront mieux définis et quand le ravitaillement des régions se fera régulièrement, une fois par trimestre.

Les rapports des régions n'étaient pas disponibles au niveau central, et les données sur les inventaires n'étaient pas complètes pour les régions visitées. Ainsi, seules les données sur la distribution à partir du magasin central ont été utilisées pour calculer la distribution en 1992 et 1993, en estimant la quantité de stock disponible dans les régions en fin d'année en vertu des quantités distribuées à partir du niveau central à la fin de l'année.

Préservatifs Incolores/Sans Logo Les estimations faites à partir des données de distribution de 1992-93 (1.750.000 préservatifs par an) correspondent aux \$100.000 disponibles par an pour l'achat de préservatifs dans les activités de l'AIDSCAP. Une évaluation technique des objectifs et des quantités de préservatifs, dont le Programme du SIDA aura besoin, devra être entreprise par le PNLS pour quantifier

les besoins réels. Par le passé, la distribution a été faite plus en fonction des quantités de préservatifs disponibles, qu'en tant que partie d'un programme de distribution planifiée.

Pendant l'examen des TAC en cours d'année, en septembre-octobre 1994, ce plan de distribution devra être analysé et les quantités à commander ajustées si nécessaire. Il y a aussi la possibilité d'un transfert du surplus de préservatifs du PNPf au PNLs pour faire face à une demande supplémentaire de préservatifs. Une stratégie générale pour la distribution des préservatifs devra être développée d'abord au sein de l'USAID/Sénégal et entre les divers bénéficiaires qui distribuent les préservatifs, surtout à la lumière du démarrage des ventes dans le cadre du marketing social, prévu pour septembre 1994.

Table II. DISTRIBUTION ESTIMÉE DE CONTRACEPTIFS 1992-96

	1992	1993	1994	1995	1996
MS					
Préservatifs	790.000	615.400	700.000	770.000	850.000
LoFemenal	170.800	254.500	280.000	310.000	340.000
Ovrette	67.200	98.300	80.000	85.000	90.000
DIU CT 380A	7.100	15.000	13.000	14.500	16.000
Conceptrol	153.400	163.400	180.000	200.000	240.000
NORPLANT®	700	2.000	4.000	6.000	8.500
Depo-Provera®	10.800	15.300	20.000	25.000	30.000
Neogynon	14.000	18.000	22.500	28.000	35.000
MS/SIDA					
Préservatifs	2.665.200	2.265.300	1.750.000	1.750.000	1.750.000
MS/SM					
Préservatifs	**	**	200.000	870.000	1.175.000
MS/SANFAM					
Préservatifs	120.000	122.400	160.000	200.000	250.000
LoFemenal	25.400	41.300	54.000	65.000	80.000
Ovrette	5.000	5.700	7.200	9.000	11.000
DIU CT 380A	1.000	1.300	1.700	2.200	2.800
Conceptrol	16.500	22.100	28.000	35.000	44.000
MS/ASBEF					
Préservatifs	166.200	132.300	300.000	360.000	430.000
LoFemenal	8.600	12.400	20.800	16.600	18.300
Conceptrol	16.100	26.900	150.000	180.000	210.000

Source: TAC 1994/Sénégal, Mars 1994.

**Il est prévu que les ventes dans le cadre du programme de marketing social démarrent en septembre 1994.

SOMARC

Les TAC de la SOMARC ont été préparés à partir des données fournies par la SOMARC sur les quantités estimées des ventes futures en utilisant le "Ministère de la Santé/Marketing Social" comme bénéficiaire. Une fois que la SOMARC sera établie et qu'un accord aura été atteint avec un distributeur local, l'USAID/Sénégal devra vérifier que les commandes futures de préservatifs pour le marketing social soient adressées directement au magasin central du distributeur, et que tous les stocks actuels de Préservatifs Incolores de marque Blue Gold soient transférés hors du magasin central du PNPf.

Le niveau maximum de stock a été établi à 12 mois pour les préservatifs du programme de marketing social, à cause des incertitudes en ce qui concerne le taux initial de distribution. Ce niveau maximum pourra être réduit au fur et à mesure que les données historiques seront disponibles et que la tendance de la croissance pourra être projetée.

Les programmes de marketing social ont tendance à avoir des caractéristiques semblables à ceux des réseaux de distribution commerciale. Les quantités de stocks représentent un capital immobilisé; ainsi, le niveau de stock disponible à n'importe quel point du système a tendance à être limité au minimum, et les ravitaillements du niveau central vers les autres niveaux se font fréquemment.

Les premiers stocks de Préservatifs Incolores et de marque Blue Gold sont arrivés en septembre 1992. Il est maintenant prévu que les ventes commencent en septembre 1994. Toute estimation des futures ventes se base sur des discussions avec les représentants de la SOMARC.

Il est porté à la connaissance de l'USAID/Sénégal qu'on devra prélever des échantillons de préservatifs parmi ceux qui ont deux ans ou plus à partir de la date de fabrication pour faire des tests. Le FPLM/WARO pourra aider dans ces procédures.

Préservatifs Incolores de Marque Blue Gold: La SOMARC prévoit la vente d'environ 800.000 préservatifs pendant la première année du programme de marketing social qui doit commencer vers mi-septembre 1994. Une augmentation de 35% par an est prévue pour les deux années qui suivront. Les chiffres de distribution des TAC et les commandes suivantes à passer se basent sur ces estimations.

Ces chiffres estimés sont ambitieux pour une activité de marketing social qui a pris un temps considérable pour obtenir le soutien et l'accord nécessaire de la part du GS et de l'Ordre National des Pharmaciens pour préparer le lancement des ventes. Cependant, les chiffres sur les ventes de préservatifs par des réseaux de distribution commerciale purement pharmaceutique indiquent des augmentations stables ces dernières années: 332.210 préservatifs en 1990, 421.312 en 1991, 512.213 en 1992 et 582.284 en 1993. Il y a aussi la présence d'entrepreneurs à petite échelle qui importent des préservatifs, ce qui indique que le marché est favorable à la vente de préservatifs, même à des prix commercialement viables.

La SANFAM

Les TAC de SANFAM, une ONG sénégalaise qui a évolué de la composante VSPP du projet de Santé Familiale et de Population, ont été préparés en utilisant le "Ministère de la Santé/SANFAM" comme bénéficiaire avec les données fournies par le responsable logistique sur les quantités réelles de contraceptifs distribués aux utilisateurs et les quantités de contraceptifs distribués par le système d'approvisionnement de SANFAM en 1993.

Les TAC ont été préparés pour les Préservatifs Incolores/Sans Logo, LoFemenal, Ovrette, les DIU Copper T 380A et Conceptrol. Par le passé, les besoins estimés pour le VSPP étaient inclus dans les estimations pour le PNPf, et le VSPP demandait des transferts deux fois par an, afin de ravitailler ses centres.

SANFAM a mis en place un système de rapport trimestriel dans tous ses centres à la mi-1992. Par ce système, les données sur les stocks disponibles au début de chaque trimestre, sur les stocks reçus pendant chaque trimestre, sur les stocks distribués aux utilisateurs pour chaque trimestre et les stocks disponibles à la fin de chaque trimestre, sont disponibles pour chaque centre et pour chacun des quatre trimestres de 1993.

Le système d'informations pour la gestion logistique (SIGL) de SANFAM est opérationnel et est en mesure de produire des données sur la consommation et la distribution à intervalle régulier.

Un niveau maximum de neuf mois a été fixé pour le stock puisque le niveau central ravitaille directement chaque centre. Comme les besoins annuels sont faibles, un seuil approvisionnement par an a été programmé pour SANFAM.

Avant la réception par SANFAM, du premier approvisionnement adressé au "Ministère de la Santé/SANFAM, prévu pour le mois d'octobre 1994, le PNPf devra effectuer un transfert de 100.000 préservatifs, 38.400 cycles de pillules de LoFemenal et 9.600 de Conceptrol.⁹

SANFAM a l'intention de changer de locaux très bientôt et de s'installer dans un bâtiment avec un espace d'entreposage suffisant pour les quantités de stocks que les commandes prévues représentent. SANFAM fournit actuellement des contraceptifs à environs 35 centres, et prévoit agrandir ses opérations en ajoutant 6 à 10 centres en 1994.

Préservatifs Incolores/Sans Logo: Il est prévu que la distribution de préservatifs de SANFAM augmente à cause de l'ouverture de nouveaux centres ainsi qu'à cause de l'introduction d'une distribution visant la population masculine et concentrant les efforts sur la prévention du SIDA/MST dans certains endroits où existent déjà des centres de planification familiale s'adressant aux femmes. Une augmentation de 30% est prévue pour 1994 avec l'ouverture des nouveaux centres; ce chiffre baissera à 25% pour les deux années qui suivront.

DIU Copper T 380A: La popularité de cette méthode à travers le pays continue d'être limitée.

LoFemenal: Cette méthode a indiqué une croissance considérable en 1993, et il est prévu que la tendance continue pendant les trois prochaines années, à un taux de 30% en 1994 à cause de l'ouverture de nouveaux centres, et se stabilisant à 25% dans les deux années qui suivront.

Ovrette: Une augmentation de 25% est prévue par an pour ce produit, suivant à peu près la même courbe que LoFemenal.

Conceptrol: Cette méthode a indiqué une croissance stable par le réseau SANFAM ces trois dernières années, et une croissance de 25% par an est prévue entre 1994-96.

⁹Voir Tableau I. Transferts suggérés du PNPf à la page 5.

L'ASBEF

Les TAC pour ASBEF, un affilié de l'IPPF, ont été préparés avec les données fournies par le responsable logistique à partir des Rapports Annuels de 1992 et 1993 d'ASBEF sur les quantités réelles de contraceptifs distribués aux utilisateurs et les quantités de contraceptifs distribués dans le système de ravitaillement d'ASBEF en utilisant le "Ministère de la Santé/ASBEF" comme bénéficiaire. Par le passé, ASBEF a reçu des contraceptifs fournis par l'USAID sous forme de transferts venant du PNPf. Avec le commencement du programme de distribution à base communautaire, ASBEF espère que son besoin de compléter les stocks de contraceptifs reçus d'IPPF augmentera considérablement. Les TAC ont été préparé pour les Préservatifs Incolores/Sans Logo, LoFemenal et Conceptrol.

ASBEF a mis en place un système de rapports mensuels dans chacune de ses antennes et prépare des sommaires de stocks disponibles au début de chaque semestre, sur les stocks reçus, les stocks distribués aux utilisateurs et les stocks disponibles à la fin de chaque semestre pour les rapports semestriels et annuels exigés par l'IPPF.

Comme pour SANFAM, un stock maximum de neuf mois a été fixé. Les quantités sont encore faibles, et ne représentent qu'une seule livraison prévue par an.

Avant de recevoir la première livraison adressée au "Ministère de la Santé/ASBEF", prévue en octobre 1994, il faudra effectuer un transfert de 13.200 cycles de pillules de LoFemenal et 100.000 de Conceptrol en provenance du PNPf. Il faudra faire le transfert de Conceptrol une fois que le PNPf aura reçu les deux prochaines livraisons (96.000 et 216.000); toutes deux prévues en avril 1994.

L'ASBEF a l'intention de déménager dans un bâtiment avec un espace d'entreposage suffisant pour les quantités supplémentaires de stock. ASBEF a actuellement sept branches, outre la clinique modèle d'ASBEF à Dakar; ASBEF prévoit aussi agrandir ses opérations avec l'addition de sept autres branches entre 1994 et 1995.

Préservatifs Incolores/Sans Logo: Il est prévu que la distribution de préservatifs par le réseau de distribution d'ASBEF augmente considérablement une fois que le programme de distribution à base communautaire (DBC) sera en place. 300 agents en DBC ont déjà été formés, et sont prêts à commencer la distribution. Une augmentation annuelle de 20% est prévue dans les deux années qui suivront.

Les quantités à fournir par l'USAID tiennent compte des stocks disponibles de l'ASBEF et des quantités de préservatifs prévues en provenance de l'IPPF entre 1994-96.

Les retards dans le démarrage du programme DBC de l'ASBEF ont contribué au surplus de préservatifs présent dans le magasin du PNPf puisque 500.000 préservatifs ont été inclus pour ASBEF dans les estimations faites pour le PNPf, quand les TAC de 1993 ont été préparés. Le succès du lancement de la DBC devra être suivi minutieusement aux réunions proposées de coordination logistique trimestrielle et pendant l'examen des TAC en cours d'année, prévu en septembre-octobre 1994.

LoFemenal: La distribution de 1993 a augmenté au fur et à mesure que l'ASBEF a orienté ses clients vers le LoFemenal. Les estimations de la distribution pour 1994-96 sont tirées des projections du programme de trois ans d'ASBEF, et devraient aussi être examinées de près pendant l'examen de TAC en cours d'année.

Conceptrol: Comme pour les préservatifs, une augmentation considérable est prévue dans la distribution de Conceptrol commençant avec le lancement du programme de DBC. Une augmentation de 20% par an est programmée pour les deux années qui suivent, et encore une fois, le progrès du programme de DBC devra être suivi de près.

Formation d'un Groupe de Coordination Logistique

Le FPLM recommande que l'USAID/Sénégal organise un groupe de coordination logistique avec les bénéficiaires des contraceptifs fournis par l'USAID. La liste des participants devra inclure l'USAID/Sénégal, MSH, FPLM, PNPf, PNLS, SANFAM, ASBEF, AIDSCAP, SOMARC, et UNFPA.

Le programme proposé pour les réunions trimestrielles de ce groupe devra inclure:

- une mise à jour sur l'arrivée des livraisons et sur les commandes prévues pour le trimestre en question
- les compte-rendus des bénéficiaires de contraceptifs fournis par l'USAID, sur la situation des stocks du trimestre précédent
- des discussions d'autres questions relatives à la gestion des stocks de contraceptifs.

Ces réunions devraient être programmées à mi-chemin du trimestre en cours, par exemple le 15 février, le 15 mai, le 15 août et le 15 novembre, ce qui donnera ainsi le temps aux responsables de la logistique des divers bénéficiaires de préparer un rapport de situation du stock du trimestre précédent.

Chaque bénéficiaire devra soumettre une copie du rapport de la situation du stock à l'USAID avec les données sur disquette afin que ces informations puissent être copiées avec un minimum de risque d'erreur de transcription. La disquette serait ensuite retournée au bénéficiaire pour être utilisée à la réunion suivante.

Le compte-rendu de cette réunion devra être pris et distribué aux participants avec, en annexe, les copies des rapports de situation des stocks de chaque bénéficiaire.

Cette réunion fournirait une occasion aux agences impliquées dans les activités de planification familiale:

- d'échanger des informations logistiques concernant le programme de planification familiale;
- d'avoir des rapports mis à jour régulièrement sur la situation des

stocks des bénéficiaires des contraceptifs fournis par l'USAID;

- d'échanger les expériences et les technologies utilisées dans la collecte des données;
- de fournir une occasion aux bénéficiaires de se familiariser avec les procédures impliquées dans la préparation annuelle des TAC.

L'USAID/Sénégal devra aussi encourager des visites de terrain communes entre l'USAID, le PNPF, le MSH, et le FPLM pour suivre le progrès réalisé dans la gestion améliorée des stocks de contraceptifs et dans les rapports sur les niveaux des stocks dans les régions. Les observations et les conclusions de ces visites pourraient être rappelées lors de la réunion trimestrielle suivante du groupe de coordination logistique.

Examen du Système Logistique du PNPf

Avant cette visite, le dernier examen du système logistique du PNPf par le FPLM datait de janvier 1992.¹⁰ A ce moment-là, des recommandations avaient été faites, dont plusieurs avaient été réalisées en commun avec l'assistance d'ISTI pendant le projet bilatéral de Santé Familiale et Population, qui s'achève en juin 1994. Parmi les recommandations qui ne sont pas encore réalisées, on compte l'élaboration d'un manuel de procédures pour le système logistique, le développement d'un programme de formation pour ces procédures, et la conception d'un programme de formation, y compris l'identification du groupe à former et les procédures spécifiques pour lesquelles ils devront recevoir la formation.

Il y a trois niveaux dans le système logistique actuel du PNPf: central, régional, et point de prestation de services.¹¹ Le niveau central a été équipé d'ordinateurs utilisés pour suivre les niveaux d'inventaire, et pour additionner les données sur les quantités distribuées aux niveaux inférieurs et les quantités distribuées aux utilisateurs à ces niveaux inférieurs. Le magasin central du PNPf a des pratiques reconnues de standards de gestion des stocks. Cependant, l'organisation et la gestion des niveaux régionaux et inférieurs sont très différentes les unes des autres.

Le système logistique en dessous du niveau central se caractérise toujours par:

- des ruptures et des surplus de stock simultanés (souvent dans la même clinique),
- un manque de données sur la consommation et la distribution qui pourraient être utilisées dans le suivi des niveaux de stocks, dans les prévisions et dans l'examen de la gestion du programme en général,
- l'utilisation de procédures non standardisées pour la comptabilité, les rapports et les estimations de quantités commandées, le manque de quantités appropriées de formulaires.

¹⁰Voir Rapport de mission au Sénégal, 13-18 janvier 1992, Elise Levin, Projet FPLM, JSI. Voir aussi Forecast of Contraceptive Needs for Senegal's Family Planning Program and Preparation of the 1993 Contraceptive Procurement Tables (CPTs), March 10-22, 1993, Tim Rosche, FPLM, JSI.

¹¹Dans quelques régions, il y a un niveau administratif supplémentaire: le district.

Le Directeur du PNPf a reconnu cette situation et exprimé son désir d'améliorer la gestion générale du système logistique.

Le FPLM a mené des entrevues au niveau central avec le Directeur du PNPf et au niveau régional avec le Responsable Médical Régional, le Coordinateur de la Planification Familiale, et d'autres agents responsables de la gestion et de la distribution de contraceptifs. Les conclusions indiquent que la plupart des informations dont on a besoin pour améliorer la gestion du programme de planification familiale sont disponibles, mais ne sont tout simplement pas collectées régulièrement, ni récapitulées pour être utilisées ensuite dans la prise de décisions.

Renforcer le lien entre le débit d'information et le débit de quantités appropriées de contraceptifs est la clé de l'amélioration de la gestion du programme. Le FPLM offre les recommandations suivantes pour améliorer le système logistique actuel du PNPf.

Recommandations Spécifiques pour le PNPf

Gestion des stocks, rapports sur la consommation et rapports d'inventaires

1. On utilise des fiches de stock dans certains magasins du système d'approvisionnement. Ces fiches de stocks devraient être distribuées à chacun des magasins. Une fiche de stock séparée doit être utilisée pour chaque marque différente et pour chaque formulation de contraceptif; ensuite, cette fiche de stock devra être mise à jour chaque fois que le stock sera distribué ou reçu.
2. Dans certains points de prestation des services, on utilise des registres d'activités quotidiennes pour le programme de planification familiale. Les quantités de contraceptifs distribués aux utilisateurs devraient être inscrites pour chaque produit (par exemple, au moins à la fin de chaque mois).
3. Un rapport trimestriel d'inventaire¹² devra être introduit dans chaque site à tous les niveaux du système d'approvisionnement du PNPf [central, régional, district (là où il existe), et au niveau des points de service]. Les

¹²Connu aussi sous le nom de Situation Trimestrielle des Stocks.

données de distribution relevées à partir des fiches de stock et les données sur la consommation relevées dans les registres d'activités quotidiennes pourront être incluses dans les rapports trimestriels d'inventaire.

4. Le rapport d'inventaire devra contenir les informations suivantes:
 - quantité au début
 - quantité reçue
 - quantité dispensée/distribuée
 - pertes et transferts
 - solde à la fin
 - quantité commandée
5. Le rapport d'inventaire sert à la fois de rapport de situation du stock et de demande de ravitaillement. Ce même format de rapport peut être utilisé à tous les niveaux du système de ravitaillement.
6. Le rapport trimestriel d'inventaire est rempli et soumis à la fin de chaque trimestre --même quand il n'y a pas besoin de ravitaillement.
7. Voir l'exemple de formulaire à la page 26.
8. Un sommaire ¹³ des rapports trimestriels d'inventaire des PPS devra être introduit au niveau régional.
9. Au niveau régional, ce sommaire devra comporter:
 - le total des soldes dans les PPS au commencement de la période
 - la quantité totale distribuée aux utilisateurs dans les PPS
 - le total des soldes finaux dans les PPS
10. Les données des rapports d'inventaire peuvent être utilisées de plusieurs façons:

¹³Connu aussi sous le nom de Récapitulatif de la Situation Trimestrielle des Stocks.

- Au niveau opérationnel, ces données peuvent être utilisées pour déterminer si des quantités supplémentaires de contraceptifs devraient être envoyées au prochain niveau, et si oui, quelle quantité.
- Aux niveaux de la supervision et de la gestion du programme, les rapports pourront aider à déterminer si les niveaux de stocks sont conformes aux critères du programme, et si les procédures exactes ont été observées pour les rapports.
- Au niveau de la gestion du programme, les problèmes de stocks insuffisants ou trop importants peuvent être détectés dans une région ou un magasin donné, ou à travers le programme national entier.
- Les données sur les quantités peuvent être utilisées pour calculer les Couple Années de Protection (CAP), en tant qu'estimation de la couverture contraceptive fourni par un programme au niveau régional ou au niveau national en une année. Les calculs CAP servent de base pour comparer les performances d'un même district, d'un même PPS ou d'une même région ou méthode dans le temps, ou pour comparer la performance de deux ou plusieurs PPS, districts, régions, ou méthodes au cours de la même période.
- La mélange de méthodes du programme permet de comparer les données des enquêtes sur la prévalence des contraceptifs pour déterminer les changements de la demande pour des méthodes spécifiques.

REPUBLIQUE DU SENEGAL
MINISTERE DE LA SANTE ET L'ACTION SOCIALE
RAPPORT TRIMESTRIEL DE STOCK ET DE DISTRIBUTION

Date: _____ Formation sanitaire: _____

Periode couverte: du _____ au _____ Rempli par: _____

Produits par methode	Quantite au debut	Quantite recue	Quantite distribuee	Pertes	Solde a la fin	Quantite commandee
<i>Pillule (cycle)</i>						
LoFemenal						
Ovrette						
Neogynon						
Autre						
<i>DIU (unite)</i>						
Copper T						
Autre						
<i>Barrieres (unite)</i>						
Condoms						
Conceptrol						
Autre						
<i>Autres methodes (unite)</i>						
Depo-Provera®						
NORPLANT®						

Justification des pertes: _____

Signature _____

Ravitaillement et transport

1. Le ravitaillement du niveau central au niveau régional se fait actuellement, environ chaque six mois, en utilisant un camion de la PNA. Le responsable logistique du PNPf accompagne le camion.
2. Le responsable logistique ou un autre agent du personnel logistique, formé dans les procédures du système d'approvisionnement, devrait accompagner le camion pour vérifier la livraison d'une quantité appropriée de contraceptifs et surtout pour vérifier et collecter les rapports trimestriels d'inventaire, les récapitulatifs des rapports trimestriels d'inventaire, et pour superviser l'inventaire trimestriel physique qui se fait dans chaque magasin.
3. Le ravitaillement devra être fait chaque trimestre pour établir un suivi régulier des besoins et des développements du programme. Des ressources de programme pourront être demandées au projet bilatéral de l'USAID pour les coûts engendrés par le transport et la supervision supplémentaires dus à l'augmentation des activités.
4. Le programme profiterait de ces modifications aux calendriers de ravitaillement et de transport de plusieurs façons:
 - La base de données logistique du PNPf au niveau central serait mise à jour régulièrement, ce qui résulterait en une amélioration de la quantité et de la qualité des données sur la quantité de contraceptifs distribués aux utilisateurs et sur la quantité de stocks disponibles.
 - Les données sur la consommation peuvent s'utiliser avec les données de distribution pour déterminer les niveaux d'inventaire requis pour maintenir un ravitaillement continu et suffisant pour le programme, pour éviter les déséquilibres du ravitaillement à tous les niveaux du système de ravitaillement et pour estimer les besoins futurs du programme.
 - L'augmentation de la fréquence du ravitaillement des stocks et de la qualité des données disponibles sur la consommation devrait permettre d'ajuster les niveaux maximum (actuellement 21 mois de stock disponible) et minimum

(actuellement 14 mois de stock disponible) d'inventaire à des niveaux plus bas, respectivement de 14 et 9 mois. Voir Tableau III ci-dessous pour une comparaison de ces niveaux d'inventaires.

Tableau III. Niveaux maximum et minimum des provisions du réseau

Niveau du réseau	maximum actuel	maximum proposé	minimum actuel	minimum proposé
Central	10	8	6	5
Régional	8	4	5	3
Point de prestation de service	3	2	3	1
Totaux	21	14	14	9
avec la distribution au niveau des districts	6	4	3	3
Totaux	27	18	17	12

Les quantités du tableau ci-dessus sont exprimées en termes de mois de durée des stocks.

Emmagasinage

1. La surface d'emmagasinage du PNPf au magasin de la PNA à Dakar est équipée de palettes et de quelques étagères.
2. Il y a beaucoup de matériel médical et non-médical entreposé au même endroit que les contraceptifs. Il faudrait faire un inventaire pour identifier ce matériel et réorganiser la surface d'emmagasinage de telle sorte que ces produits seraient gardés à part.
3. Il faudrait organiser un entretien de routine pour balayer et dépolssiérer les lieux régulièrement. L'endroit était très poussiéreux, ce à quoi on s'attend, mais il y avait aussi beaucoup d'emballages et de papiers sur le sol et sous

les palettes. Une poubelle devra y être placée pour y jeter les emballages et les papiers perdus.

4. Les extincteurs devront être vérifiés et remplis, si besoin est.

Documentation des procédures

1. Les procédures et les critères du système de ravitaillement du PNPf devront être rédigés et distribués à tout le personnel de gestion et de logistique impliqué dans la gestion des contraceptifs à tous les niveaux du système de ravitaillement.
2. La formation locale sur les lieux, pour l'acquisition de ces procédures devra être considérée comme une priorité, peut-être avec une assistance technique demandée à travers l'USAID/Sénégal.
3. L'évaluation périodique du système de ravitaillement du PNPf devra être réalisée pendant des visites de supervision routinières par les superviseurs du programme qui ont été formés dans ces procédures.

Examen du Système Logistique du PNL

Le système logistique du PNL a été adapté à partir des recommandations faites dans un rapport de mission de l'OMS en 1989.¹⁴ Une liste des sites de distribution a été élaborée avec les besoins estimés en préservatifs, un registre de distribution a été conçu et la distribution a été programmée deux fois par an.

Le FPLM a examiné la gestion du système logistique du PNL pour la distribution des préservatifs fournis par l'USAID dans le cadre de la préparation des Tableaux d'Approvisionnement de Contraceptifs (TAC) pour l'USAID/Sénégal en 1994. La surface d'emmagasinage du PNL dans le magasin de la PNA à Dakar a été visitée, de même que les surfaces d'entrepôt pour les préservatifs du PNL dans les magasins régionaux à Ziguinchor, Kolda, Tambacounda, Diourbel et Thies.

Il y a eu des entrevues avec les Responsables Médicaux Régionaux, les Coordinateurs Régionaux de la Planification Familiale, et d'autres agents responsables de la gestion et de la distribution des préservatifs du PNL. Pendant ces entrevues, des questions ont été posées pour déterminer la source du ravitaillement, l'utilisation et le type de système de contrôle d'inventaire, les formulaires et les procédures pour la comptabilité, et pour identifier les personnes responsables de réceptionner, d'entreposer et de distribuer les préservatifs.

Le FPLM a observé que les données sur les quantités de préservatifs distribués et les quantités de stocks disponibles pour le programme étaient incomplètes à tous les niveaux du système logistique du PNL. La faiblesse de la documentation du système de transactions rend difficile la détermination par les gestionnaires du programme, des taux de distribution réels ou la détection de tout changement dans la demande des préservatifs du programme national du SIDA. En outre, ce manque d'informations compromet la qualité des estimations sur les besoins en préservatifs, qui sont préparées pour les TAC 1994.

Le FPLM propose que le PNL considère l'exécution des recommandations suivantes avec pour but le renforcement du système existant de ravitaillement.

¹⁴Programme National de Prévention du SIDA, Stratégie de Distribution des Préservatifs dans le Cadre du Plan d'Action en Information, Education et Communication, Octobre 1989.

Les modèles de formulaires et de rapports sont adoptés à partir des formulaires et rapports contenus dans le système d'informations de gestion du Ministère de la Santé. Tous les autres matériels --tels que les clotûres métalliques, les palettes et les étagères-- sont disponibles à travers des fournisseurs locaux.

Recommandations spécifiques pour le système logistique du PNL

Gestion de stocks, rapports sur la consommation et rapports d'inventaire

1. Les fiches de stock pour les préservatifs du PNL devront être requises au magasin central et dans chacun des magasins régionaux. Pour le moment, les fiches de stocks et les registres de stocks sont maintenus dans certains des magasins seulement.
2. Il faudra porter une attention particulière à l'enregistrement correct du nom du bénéficiaire et du numéro de référence du bordereau de livraison chaque fois que les préservatifs seront distribués ou reçus.
3. Les stocks au niveau central devront être gérés en cartons entiers (non ouverts), plutôt qu'en cartons entamés (ouverts).
4. Les stocks devront être distribués selon les pratiques de gestion des stocks qui tiennent compte de la date de péremption (les dates de péremption les plus proches seront distribuées les premières).
5. Un inventaire physique devra être prévu et exécuté à intervalle régulier --tel que trimestriellement -- à tous les niveaux du système de distribution.
6. Un rapport trimestriel d'inventaire¹⁵ devra être introduit à tous les niveaux du système de ravitaillement pour rapporter ces informations:
 - quantité au début
 - quantité reçue
 - quantité dispensée/distribuée

¹⁵Connu aussi sous le nom de Situation Trimestrielle des Stocks.

- pertes et transferts
- solde à la fin

7. Voir l'exemple de Situation Trimestrielle des Stock à la page 34.

Ravitaillement et transport

1. Actuellement le ravitaillement du niveau central vers le niveau régional se fait chaque six mois en utilisant un camion de l'OMS.
2. Un agent du personnel logistique du PNL, formé dans les procédures de système de ravitaillement devra accompagner le camion pour vérifier la livraison d'une quantité appropriée de contraceptifs et surtout pour vérifier et collecter les rapports trimestriels d'inventaire et pour superviser l'inventaire physique trimestriel.
3. Le ravitaillement devra être fait chaque trimestre pour établir un suivi régulier des besoins et des développements du programme. Cependant, ceci ne pourra se faire qu'en vertu des ressources disponibles pour le programme.

Emmagasinage

Niveau central

1. Plusieurs modifications simples à la surface d'emmagasinage du PNL dans le magasin de la PNA pourraient maximiser la capacité d'emmagasinage.
2. Clôturer la surface réservée au PNL avec un grillage métallique ou quelque chose de semblable, permettrait d'améliorer la sécurité tout en n'affectant pas la ventilation.
3. Equiper la surface d'emmagasinage de palettes métalliques et d'étagères métalliques ajustables pour maximiser la capacité d'emmagasinage disponible et pour faciliter les contrôles d'inventaire.
4. Voir le diagramme avec les dispositions suggérées pour les stocks et les

nombre projetés de palettes et d'étagères à la page 35.

Niveaux régionaux et inférieurs

1. Les stocks du PNLS devraient être entassés dans des palettes et entreposés dans une surface réservée à leur utilisation dans le magasin régional.

PROGRAMME NATIONAL DE LA LUTTE CONTRE LE SIDA
RAPPORT TRIMESTRIEL DE STOCK ET DE DISTRIBUTION

Date: _____ Region: _____

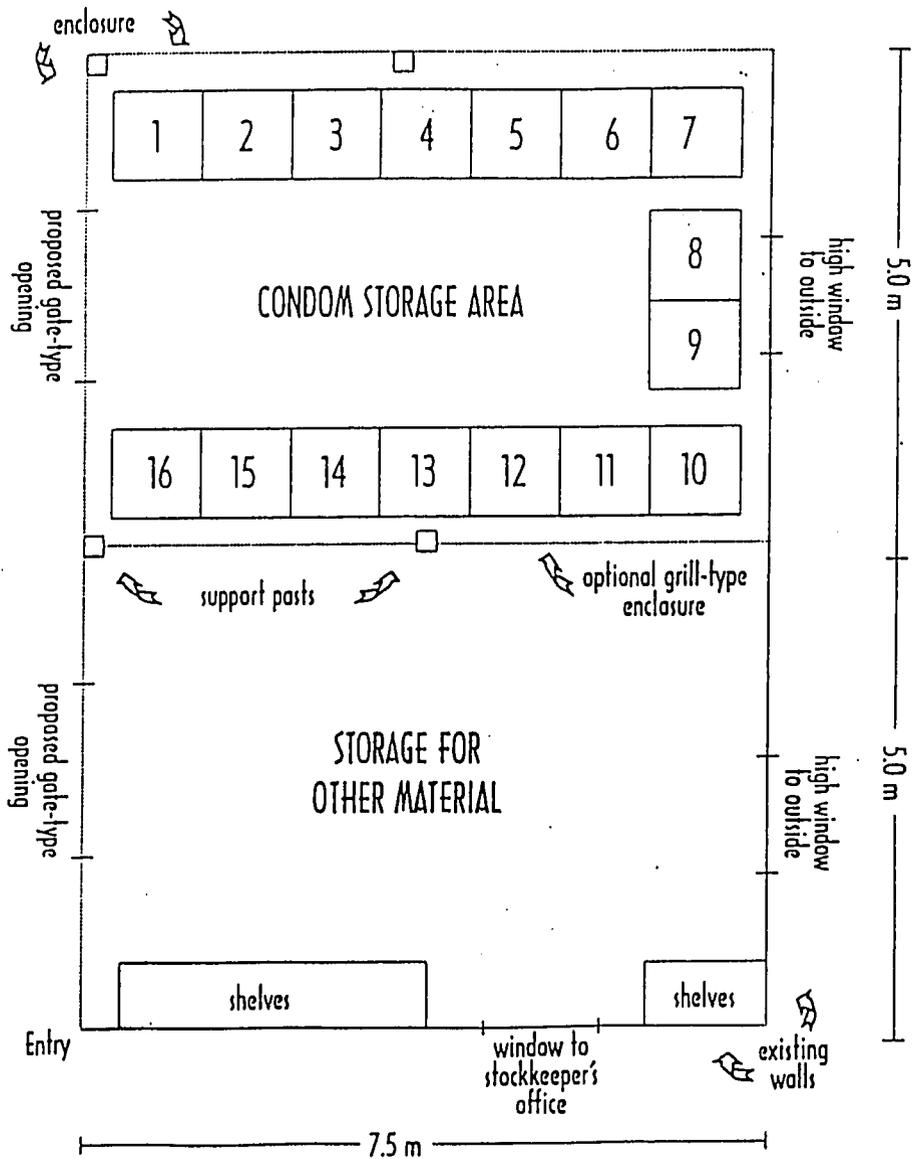
Periode couverte: du _____ au _____ Rempli par: _____

Situation de stock					
Stock au debut	Quantite recue	Quantite distribuee*	Pertes**	Solde	Quantite demandee

*Calcul de la quantite distribuee	
Centres MST	
Militaires	
Gendarmes	
Education pour la sante	
ONGs (specifier)	
Entreprises (specifier)	
Formations sanitaires	
Tournees de sensibilisation	
Individus	
Autres (specifier)	
TOTAL	

Justification des pertes: _____

Diagramme I. Les dispositions suggérées pour les stocks



Distribution

1. Le PNLS ravitaille 34 sites de distribution avec les préservatifs fournis par l'USAID. En utilisant les données fournies par le PNLS, le FPLM a comparé les besoins estimés pour chaque site avec les quantités effectivement distribuées en 1993 (AC).
2. Le PNLS devra examiner régulièrement la liste des sites de distribution et des quantités estimées pour la distribution afin de les réviser quand le besoin se présentera pour que la distribution réponde aux changements de la demande en préservatifs.
3. La liste de distribution devra être organisée par catégorie de bénéficiaire (par exemple, les centres de MST, les programmes régionaux d'éducation en santé, les organisations non-gouvernementales, les associations de jeunes, les compagnies professionnelles), en précisant le nom de l'agence et la quantité estimée à distribuer.
4. Le PNLS devra réviser le formulaire actuel de distribution pour indiquer le solde final du stock et ajouter ou effacer d'autres informations, si nécessaire.

Documentation des procédures

1. Les procédures et les critères du système de ravitaillement du PNLS devront être documentés et fournis aux agents de la gestion et de la logistique impliqués dans la gestion des préservatifs à tous les niveaux du système de ravitaillement du PNLS.
2. La formation locale sur les lieux pour le personnel, dans ces procédures devra être considérée comme une priorité.
2. L'évaluation périodique du système de ravitaillement du PNLS devra être exécutée par les superviseurs du programme pendant des visites de supervision et de ravitaillement de routine.

Examen des Besoins de Formation en Gestion Logistique

La formation en gestion logistique de contraceptifs a été provisoirement prévue pour fin octobre-début novembre 1992. Les paramètres de base d'un système logistique amélioré --basé sur un système déjà partiellement en place-- pour la distribution des contraceptifs, ont été conçus dans un atelier de trois jours qui a eu lieu à Dakar en juillet 1992, facilité par les conseillers du FPLM.¹⁶

Les participants à cet atelier ont réussi à produire des résultats spécifiques et importants: la conception d'un système logistique et d'un système d'informations pour la Gestion (LMIS). Le suivi recommandé pour la conception du système a demandé l'obtention de l'autorisation de la conception par les personnes appropriées au Ministère de la Santé et des Affaires Sociales. Cependant, cette procédure a été retardée pendant près de deux ans, et ce n'est que maintenant que le PNPF s'est adressé à l'USAID/Sénégal pour demander une assistance technique pour la formation.

Le travail accompli plus tôt peut encore servir de point de départ pour préparer la formation future. Cependant, certaines conditions nécessaires à cette formation ont changé. Le projet bilatéral réalisé par ISTI s'achève en juin 1994 et un nouveau projet bilatéral, commencera qui sera réalisé par MSH. Toute la formation en gestion logistique des contraceptifs et en système d'informations pour la gestion logistique sera faite avec l'encadrement et le soutien de l'équipe bilatérale MSH et, c'est attendu que cet équipe de conseillers sera responsable pour l'exécution et le suivi. Si, ce n'est pas le cas, c.a.d., que l'USAID/Sénégal demande un engagement significatif des ressources financières de FPLM, ces demandes doivent être communiquées au CPSD. Le FPLM s'attend être un partenaire en assistance technique au MSH dans ces activités.

L'USAID/Sénégal a envoyé une demande au G/R&D/POP/CPSD pour l'assistance technique du FPLM en formation et le FPLM/Washington attend des informations supplémentaires de la part du CPSD avant d'agir.

¹⁶Voir le Rapport de Mission du Sénégal, Proposition d'un Système Logistique pour le Programme National de Planification Familiale (PNPF), 30 juin - 6 juillet 1992, Elise Levin et Tim Rosche, Projet FPLM, JSI.

III. Discussion des Recommandations

Le FPLM recommande que l'USAID/Sénégal considère cinq actions principales:

- ***Organiser une réunion trimestrielle de coordination logistique avec les bénéficiaires des contraceptifs de l'USAID. L'agenda de cette réunion comprendrait une mise à jour du programme d'expédition de l'USAID; des rapports de chacun des bénéficiaires sur la quantité de contraceptifs distribués aux utilisateurs, et la quantité de stock disponible; et des discussions sur d'autres questions relatives à la gestion du stock de contraceptifs. Le compte-rendu de cette réunion devra être rédigé et distribué aux participants.***

La coordination accrue entre les bénéficiaires des contraceptifs fournis par l'USAID mènerait à l'amélioration générale des ressources disponibles pour les programmes nationaux de planification familiale et de lutte contre le SIDA. La formation de ce groupe permettrait aussi à l'USAID/Sénégal de jouer un rôle plus actif dans l'échange des informations et la coordination des activités logistiques entre les bénéficiaires.

- ***Coopérer étroitement avec le PPNF et d'autres bénéficiaires des contraceptifs fournis par l'USAID pour améliorer la qualité et la fréquence des informations rapportées sur la quantité de contraceptifs distribués aux utilisateurs, et la quantité de stock disponible.***

La clef de l'amélioration de la gestion logistique est le renforcement des liens entre le débit des informations correctes et opportunes et le débit des quantités appropriées et nécessaires de contraceptifs.

- ***Superviser l'exécution des recommandations du système logistique du PNLIS pour la distribution des préservatifs fournis par l'USAID en ce qui concerne la comptabilité, le ravitaillement, l'emmagasinage, et la gestion des stocks, les estimations de distribution et la documentation des procédures.***

Le Directeur du PNLIS a reçu les recommandations offertes par le FPLM avec enthousiasme et l'AIDSCAP/Sénégal a offert un soutien immédiat supplémentaire pour faciliter l'exécution de ces recommandations. Le FPLM/WARO se met à la disposition du PNLIS et de l'AIDSCAP pour l'aider,

si besoin est.

■ ***Demande du G/R&D/POP/CPSD d'assistance technique du FPLM pour la formation***

Le PNPF a exprimé le désir d'améliorer la gestion du système logistique de contraceptifs. Le FPLM a observé qu'il y avait beaucoup d'initiatives individuelles prises pour améliorer le système de rapport et de gestion des stocks dans diverses régions. Le rôle du nouveau sous-traitant à l'USAID devra être clarifié pour que FPLM puisse travailler en support de ce nouveau projet.

■ ***Demande pour qu'un examen des TAC en cours d'année soit prévu pour septembre-octobre 1994 quand les données sur la distribution et la consommation seront disponibles pour le premier semestre.***

L'examen des TAC en cours d'année fournit une opportunité pour ajuster les expéditions prévues pendant la préparation des TAC en fonction des changements de la demande en contraceptifs. Cette visite fournirait aussi l'occasion de déterminer le rôle futur du FPLM dans la collaboration avec le conseiller logistique du nouveau projet bilatéral.

Calendrier des Activites

- | | |
|---------|---|
| 14 mars | ferie (korite)
preparatifs de la Mission |
| 15 mars | prise de contact avec USAID
reunion USAID |
| 16 mars | visite et collecte des donnees SANFAM
visite et collecte des donnees ASBEF
reunion PNLs |
| 17 mars | visite PNPf
preparatifs des sorties sur le terrain |
| 18 mars | visite AIDSCAP
reunion PNPf
visite PNA |
| 19 mars | week-end
preparatifs des TAC
redaction du rapport |
| 20 mars | week-end
preparatifs des TAC
redaction du rapport |
| 21 mars | visite District de Pikine
visite District de Rufisque |
| 22 mars | depart pour Ziguinchor
strategie de la visite |
| 23 mars | visite Region Medicale Ziguinchor
depart pour Kolda
visite Region Medicale Kolda
depart pour Tambacounda
preparatifs des TAC pour l'ASBEF |

- 24 mars visite Region Medicale Tambacounda
 depart pour Diourbel
- visite Region Medicale Djourbel
 depart pour Thies
 preparatifs des TAC pour la SANFAM
- 25 mars depart pour Louga
 visite Region Medical Louga
 depart pour Mekhe
 visite Mekhe
 depart pour Thies
 visit Region Medicale Thies
 retour a Dakar
 preparatifs des TAC pour le SOMARC et le PNL
- 26 mars week-end
 preparatifs des TAC pour le PNP
- 27 mars week-end
 finalisation des 1994 TAC
 preparatifs du compte-rendu
 redaction de l'aide memoire
- 28 mars reunion AIDSCAP
 redaction de memorandum AIDSCAP
 reunion PNP
- 29 mars finalisation de l'aide-memoire
- 30 mars compte-rendu de la mission au USAID, PNP, PNL,
 ASBEF, SANFAM, SOMARC
- 31 mars reunion ASBEF
 reunion PNP
 redaction du rapport
- 1 avril reunion PNL et AIDSCAP
 finalisation du rapport
 fin de mission

Liste des Personnes Contactees

Dakar

USAID/Senegal

Dr Charles Debose HPNO

Mme Linda Lankenau HPNO

Mme Dieynaba Diallo HPNO

M Massaer Gueye HPNO

M Amadou Ly HPNO

SN/SMI

Mme Yacine Seck Coordinatrice Clinique

Dr Ousmane Faye Conseiller Technique, SMI/PF pour FNUAP

PNPF

Mme Marieme Diop Directrice

M Sidy Fall Logisticien

PNLS

Dr Ibra Ndoeye Coordinateur National

Dr Mamadou L. Sakho Coordinateur Adjoint

El Hadj Seck Responsable de Magasin

AIDSCAP

Dr Cornelia Davis Coordinatrice

Mme Agathe Lawson Responsable de IEC

ASBEF

Mme Tamaro Toure Presidente

M Belgasime Drame Directeur

M Gassama Logisticien

SANFAM

M M'Blissane N'Gom Logisticien

Departement de Pikine
Dr Salif Guindo
Mme Ramatoulay Thiam

Medecin-chef
Superviseur, SSP

Departement de Rufisque
Mme Cisse Khadidiatous Sene

Responsable de Centre PMI

Ziguinchor
Dr Adama Ndoye
M Idrissa Diedhou

Medecin-chef
Responsable de Magasin

Kolda
Dr Youssouf Gaye
Mme Anta Dia

Medecin-chef
Coordinatrice Regionale

Tambacounda
Dr Sakewe Mbaye
M Saboye Mbaye

Medecin-chef
Responsable de Education pour la Sante

Dlourbel
Mme Aissatou Coly

Coordinatrice Regionale

Thies
Dr Matar Camara
Mme Bineta Ka

Medecin-chef
Coordinatrice Regionale

Mekhe
Mme Marieme Mbaye

Responsable de centre PMI

Liste des Documents Examinés

1994 Contraceptive Procurement Tables (CPTs) Guidance, September 1993, JSI.

Enquete Demographique et de Sante, Senegal 1992-93. Rapport Preliminaire, Ministere de l'Economie, des Finances et du Plan Direction de la Prevision et de la Statistique, Division des Statistiques Demographiques. Demographic and Health Surveys, Macro International Inc., Columbia, Maryland, October 1993.

Family Planning Logistics Guidelines, CDC/JSI Family Planning Logistics Management, U.S. Department of Health & Human Services, Public Health Service, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Atlanta, Georgia 30333, December 1993.

Forecast of Contraceptive Needs for Senegal's Family Planning Program and Preparation of 1993 Contraceptive Procurement Tables (CPTs), Dakar, Senegal, March 10-22, 1993. Tim Rosche, FPLM project, John Snow, Inc.

Manuel de Formation sur le SIG, SIG: le systeme d'information a des fins de gestion. Republique du Senegal, Ministere de la Sante et de l'Action Sociale, Direction de l'Hygiene et de la Sante Publique, Division de Statistiques, Dakar, Novembre, 1993.

Previsions sur l'utilisation de contraceptifs jusqu'en 1994, Ministere de la Sante, Senegal. Rapport de mission au Senegal, 13-18 janvier 1992, Elise Levin, projet FPLM, John Snow, Inc.

Programme National de Lutte Contre le SIDA, Plan a Moyen Terme No. 2, P.M.T. 2, Annees 1994-1998, Republique du Senegal, Ministere de la Sante et de l'Action Sociale.

Technical Assistance Visit to Senegal, Mini-Workshop on Contraceptive Logistics System Design for Ministry of Health Family Planning Program, June 30-July 6, 1992. Elise Levin and Tim Rosche, FPLM project, John Snow, Inc.

Aide-memoire pour la Réunion du 30 Mars 1994

Préparation des Tableaux d'Approvisionnement en Contraceptifs pour 1994

1. Le Projet de Soutien Logistique pour le Planning Familial (FPLM) a accompli une mission d'assistance technique pour l'USAID/Sénégal du 14 au 31 mars 1994. Le but de cette visite était de préparer les Tableaux d'Approvisionnement en Contraceptifs (TAC) pour 1994.
2. Les TAC de 1994 ont été préparés pour cinq bénéficiaires:
 - le Programme National de Planning Familial (PNPF)
 - le Programme National de la Lutte contre le SIDA (PNLS)
 - le Programme de marketing social (SOMARC)
 - l'ONG sénégalaise, SANFAM,
 - l'ASBEF, un affilié de l'IPPF.
3. Des données ont été collectées et le développement de programmes futurs --tels que l'expansion des services, l'introduction de la distribution dans les communautés ou d'autres activités qui pourraient affecter la demande de contraceptifs-- ont été discutés avec les gérants du programme et le personnel chargé de la logistique dans chaque agence bénéficiaire. Les procédures suivies dans la préparation des TAC sont expliquées dans l'annexe de cet aide-mémoire.
4. Les consultants en FPLM ont visité les directions régionales médicales à Ziguinchor, Kolda, Tambacounda, Djourbel, Louga, et Thiès, accompagnés par l'assistant au Responsable de la Santé Populaire et de la Nutrition à l'USAID/Sénégal et le logisticien du PNPF. Des entrevues ont eu lieu avec les Responsables Médicaux Régionaux, les Coordinateurs Régionaux du Planning Familial, et d'autres personnel responsables de la gestion et

45

distribution des contraceptifs pour le programme de planning familial ou des préservatifs pour le programme national de Lutte contre le SIDA.

5. Il y a eu des visites aux départements médicaux de Pikine et de Rufisque et au PNPf ainsi que des magasins du PNLs et celui du PNA à Dakar pour évaluer les procédures de gestion du stock et faire la collecte des données relatives aux niveaux de stock.
6. Les TAC pour le PNPf ont été préparés en utilisant les données de distribution obtenues au niveau central et confirmées et complétées au niveau régional pendant la visite de site ou par communication téléphonique au niveau central. Les informations sur les quantités réelles de contraceptifs distribués aux utilisateurs (données sur la consommation) n'étaient pas disponibles au niveau central aussi bien qu'au niveau régional.
7. Dans le cadre de la préparation des TAC de 1994, le FPLM a examiné le système logistique du PNPf pour les contraceptifs et propose plusieurs recommandations pour améliorer la collecte des données de la consommation ainsi que celles de la distribution. Ces recommandations spécifiques sont expliquées dans le rapport de mission.
8. Les TAC pour le PNLs ont été préparés en utilisant les données de distribution pour 1993 obtenues des dossiers au niveau central. Les données sur les stocks disponibles et les quantités distribuées dans le cadre du système d'approvisionnement du PNLs n'étaient pas complètes.
9. Dans le cadre des préparations pour les TAC de 1994, le FPLM a examiné le système logistique du PNLs et propose plusieurs recommandations pour améliorer la collecte des données relatives à la distribution. Ces recommandations spécifiques sont expliquées dans le rapport de mission.
10. Les TAC pour la SOMARC ont été préparées en utilisant les données fournies par la SOMARC sur les quantités estimées de ventes futures.
11. Les TAC pour SANFAM ont été préparés en utilisant les données fournies par

le responsable de la logistique sur les quantités réelles de contraceptifs distribués aux utilisateurs et les quantités de contraceptifs distribués dans le cadre du système d'approvisionnement de SANFAM pendant 1993.

12. Les TAC pour ASBEF ont été préparés en utilisant les données fournies par le responsable de la logistique à partir des rapports annuels de 1992 et de 1993 d'ASBEF sur les quantités réelles de contraceptifs distribués aux utilisateurs et les quantités de contraceptifs distribués dans le cadre du système de distribution d'ASBEF.
13. Cette année, des TAC séparés ont été préparés pour chacun des bénéficiaires. Par le passé, les besoins globaux du PNL, de la SOMARC, de SANFAM et d'ASBEF étaient estimés ensemble et ajoutés aux besoins estimés pour le PNPF. Cela donnait lieu à un travail administratif supplémentaire pour approvisionner chaque bénéficiaire à partir des stocks du PNPF, et cela rendait aussi le suivi de chaque programme plus difficile.
14. Comme par le passé, tous les contraceptifs fournis par l'USAID continueront d'être adressés au Ministère de la Santé mais le nom du bénéficiaire sera noté sur le registre d'envoi, les bordereaux d'expédition, et sur chaque boîte.
15. Le FPLM suggère que des transferts limités soient faits du PNPF au PNL, à SANFAM, et à ASBEF pour assurer un approvisionnement suffisant jusqu'à ce que les premières livraisons aux bénéficiaires respectifs arrivent plus tard dans l'année.
16. Les transferts que nous suggérons de faire à partir du PNPF sont résumés ci-dessous par produit et par bénéficiaire:

47

Tableau I. Transferts suggérés à partir du PNPf

	<i>Préservatifs</i>	<i>LoFemenal</i>	<i>Conceptrol</i>
<i>SANFAM</i>	<i>100.000</i>	<i>38.400</i>	<i>9.600</i>
<i>ASBEF</i>	<i>0</i>	<i>13.200</i>	<i>100.000</i>
<i>PNLS</i>	<i>762.000</i>	<i>n/a</i>	<i>n/a</i>
<i>Totaux</i>	<i>862.000</i>	<i>51.600</i>	<i>109.600</i>

17. Les systèmes d'information logistique pour SANFAM et ASBEF sont opérationnels et en mesure de fournir des données de consommation et de distribution réelles dans des rapports à intervalles réguliers.
18. Le FPLM recommande que l'USAID/Sénégal organise une réunion trimestrielle de coordination de la logistique avec les bénéficiaires des contraceptifs fournis par l'USAID. L'agenda de cette rencontre devra inclure:
- une version courante de NEWVERN, le programme des livraisons de l'USAID.
 - les rapports de chaque bénéficiaire sur la quantité de contraceptifs distribués aux utilisateurs et la quantité d'inventaire disponible.
 - des discussions des autres problèmes relatifs à la gestion des stocks de contraceptifs.

Le compte-rendu de la réunion devra être fait et distribué aux participants avec en annexe les copies des rapports sur la situation des stocks de chaque bénéficiaire.

19. Le FPLM recommande que l'USAID/Sénégal coopère étroitement avec le PNPf et les autres bénéficiaires des contraceptifs distribués par l'USAID pour améliorer la qualité et la fréquence des informations rapportées sur la quantité des contraceptifs distribués aux utilisateurs, et la quantité de stock

disponible.

Cette recommandation est décrite en plus de détail dans le rapport de mission.

20. Le FPLM recommande que l'USAID/Sénégal surveille l'exécution des recommandations pour le système de logistique du PNLIS au niveau de la comptabilité, du ré-approvisionnement, de l'emmagasinage et de la gestion des stocks, les devis sur la distribution, et la documentation de procédures passées, présentes et futures.

Cette recommandation est décrite en plus de détail dans le rapport de mission.

21. L'USAID/Sénégal devrait demander au FPLM de prévoir un examen des TAC en octobre 1994 pour analyser les tendances de la consommation et de la distribution et les quantités de stocks disponibles et modifier le programme de livraisons NEWVERN, si cela s'avère nécessaire.

Liste des participants:

Dr Connie Davis	AIDSCAP
Massaer Gueye	USAID/HPNO
Dieynaba Diallo	USAID/HPNO
Katy Cisse Wone	PNLS/PNUD
Amadou Ly	USAID/HPNO
Ramatoulaye Droume	AIDSCAP
Agathe Lawson	AIDSCAP
Mbissane Ngom	SANFAM
Chuck Debose	USAID/HPNO
Dr Ousmane Faye	PNPF
Linda Lankenau	USAID/HPNO
Mamadou Ndoye	ASBEF
Malang Gassama	ASBEF
Fatimata Sy	USAID/HPNO
Aline Correa	USAID/HPNO
Marieme Diop	PNPF/MSAS
C. Nchami-Quas	Africare
Adrian Backus	Africare
Sidy Fall	PNPF
Dr Ibra Ndoye	PNLS
Tim Rosche	FPLM/WARO
S. Martin Eerens	FPLM/Washington

Les Procédures à Suivre pour Préparer les Tableaux d'Approvisionnement en Contraceptifs

Introduction

Les Tableaux d'Approvisionnement en Contraceptifs (TAC) fournissent une forme standard pour l'enregistrement systématique des données et des projections utilisées pour préparer les devis des besoins en contraceptifs et rendent ainsi plus facile l'évaluation et la réponse à ces besoins par les bailleurs et les pays d'accueil.

En général, les TAC sont utilisés par l'USAID et pour les contraceptifs procurés par l'USAID. Cependant, les TAC peuvent servir de référence pour des discussions entre les gérants des programmes et les fournisseurs en ce qui concerne les besoins globaux d'un programme.

La préparation des TAC suit une série d'étapes bien-définies de la collecte des données à la documentation des chiffres inclus dans les TAC.

En général, le gérant du programme décide d'abord du nombre de méthodes et de marques de contraceptifs pour lesquelles il préparera un TAC. Ensuite pour chaque contraceptif, le gérant

- détermine la quantité de stock disponible,
- évalue la consommation ou la distribution passée, présente et future,
- évalue les pertes passées, présentes et futures du programme et les transferts effectués sur le programme,
- identifie les livraisons reçues de tous les fournisseurs sur les deux dernières années, et les livraisons à recevoir dans les deux années à venir, et
- établit un niveau souhaitable d'inventaire de fin d'année pour chacune des deux années à venir.

Quand ces données ont été collectées, le gérant du programme achève chaque TAC et ensuite, il

- calcule la quantité de chaque contraceptif dont on aura besoin dans les deux années à venir, et
- documente les données contenues dans le TAC en ajoutant des annotations aux TAC quand cela est nécessaire.

Décider du nombre de TAC à préparer

Pour commencer, celui qui prépare le TAC doit identifier la distribution ou le système logistique pour lequel il va préparer ses TAC (ex: Ministère de la Santé, Association locale pour le Planning Familial).

Par système logistique, il faut entendre un réseau de magasins et de points de distribution d'une organisation. Un TAC est nécessaire pour chaque contraceptif dans chaque système logistique. Cela devra inclure les contraceptifs obtenus localement, aussi bien que les contraceptifs fournis par des bailleurs. En général, chaque taille, marque, ou emballage différent d'une méthode de contraception est considéré comme un produit contraceptif différent pour les besoins d'un TAC.

Ainsi, si le système logistique reçoit des contraceptifs équivalants, mais pas identiques, de différents fournisseurs (ex: des préservatifs incolores et sans marque de 52 mm de l'USAID et des préservatifs ordinaires de 52 mm de FNUAP), alors la situation locale qui prévaut déterminera si un TAC pour les deux contraceptifs suffira ou s'il en faut un pour chacun.

S'il y a une raison valable de faire des projections ou de contrôler les deux contraceptifs séparément au niveau du pays d'accueil, alors, chaque contraceptif fera peut-être l'objet d'un TAC séparé. Deux exemples de bonnes raisons seraient:

- 1) les deux contraceptifs sont distribués différemment, ex: un est distribué par un programme de distribution communautaire, alors que l'autre est distribué par des lieux de santé, et le changement estimé de l'utilisation ne sera pas le même pour les deux; et

- 2) un des contraceptifs est un nouveau produit et la demande en est inconnue.

Quand on a besoin de projections et de contrôles séparés, il n'est pas suffisant de préparer un TAC commun pour tous les contraceptifs équivalents, et le gérant du programme devra documenter la quantité actuelle de chaque contraceptif inclu dans le TAC.

Dans certains cas, un programme peut recevoir un nombre de contraceptifs qui peuvent se substituer les uns aux autres, ex: différentes sortes d'ovules vaginales moussantes. Si les quantités fournies de chaque contraceptif ne sont pas grandes, et s'ils sont prescrits indifféremment l'un et l'autre et peuvent se substituer l'un à l'autre, alors un TAC commun peut être préparé pour les deux.

Les TAC pour les programmes du SIDA

Les TAC devront aussi être préparés pour les programmes du SIDA. Si un programme du SIDA utilise un système logistique séparé, ou si la demande en préservatifs pour le SIDA est volatile, alors le gérant du programme devra préparer un TAC séparé (ou plusieurs TAC si plus d'une sorte de préservatifs est utilisée) pour le programme du SIDA.

Dans le cadre d'un programme intégré où la demande est stable à la fois pour les préservatifs pour le SIDA aussi bien que pour ceux du planning familial, un TAC comprenant les demandes pour le SIDA et celles pour le planning familial devra être préparé. Cependant, si l'un des programmes prévoit une activité qui affecte la demande ex: un nouveau programme d'informations, d'éducation, et de communication (IEC) pour promouvoir la sensibilisation au SIDA et à l'utilisation des préservatifs il sera alors nécessaire de faire la différence entre l'utilisation relative au SIDA et celle relative au planning familial.

Déterminer la quantité des stocks disponibles

La meilleure source pour ces données est un inventaire physique mené à tous les niveaux -- central, régional et point de service -- du système de distribution dans la même période-- ex: à la fin de l'année calendrier.

Si les données venant des niveaux plus bas du système de distribution ne sont pas disponibles, alors la meilleure estimation des stocks disponibles à ces niveaux devrait être inclue en utilisant les données les plus fiables venant du niveau le plus bas possible.

L'enregistrement pur et simple de la quantité des stocks disponibles au niveau central présume qu'il n'y a pas de stock disponible aux niveaux inférieurs et peut entraîner un surplus d'approvisionnement et du gaspillage.

Estimer la consommation ou la distribution

Les données idéales pour estimer la consommation sont les quantités réelles de contraceptifs dispensés aux utilisateurs, et non pas les quantités de contraceptifs livrées du niveau central aux magasins régionaux et de là, aux magasins des niveaux inférieurs ou des niveaux inférieurs aux points de livraison des services.

Si de telles données sur la distribution aux utilisateurs ne sont pas disponibles, alors les données considérées fiables sur les livraisons des niveaux inférieurs devront être utilisées. En utilisant ces données pour estimer l'utilisation, le gérant du programme devra faire attention à ne pas compter deux fois les données sur les livraisons provenant des magasins et qui représente le même contraceptif. Par exemple, les préservatifs livrés par le magasin central à un magasin régional et ensuite d'un magasin régional à une clinique sont en fait les mêmes préservatifs et ne devraient pas être comptés deux fois.

Les estimatifs pour la consommation, les ventes et les livraisons futures devront se baser sur les tendances historiques dans la distribution des contraceptifs -- combien on a distribué aux utilisateurs pendant les quelques dernières années et les projections réalistes de l'expansion du programme ou du changement. Quand on fait des estimatifs pour les années futures, il faut considérer l'impact de tout plan pour augmenter le nombre de cliniques de planning familial ou d'agents formés, pour changer le mélange de méthodes ou pour modifier la stratégie du service de planning familial livré.

Estimer les pertes, les transferts et les ajustements

Les dossiers sur l'inventaire physique ou sur le système d'informations logistiques sont les meilleures sources d'information sur les pertes ou les transferts passés et présents, de même que sur les dates d'expiration de ces contraceptifs dans les années à venir. Consulter régulièrement ces dossiers devrait aussi motiver les efforts pour bouger l'excédent de stock dans d'autres régions ou programmes où il pourra être utilisé avant la date d'expiration.

Les contraceptifs ayant dépassé la date d'expiration et qui sont inutilisables pour avoir été endommagés dans le transport ou l'entreposage devront être sortis du système de distribution et détruits conformément aux lois locales et toute directive des bailleurs applicables à l'élimination des contraceptifs. S'il y a des données disponibles sur les quantités de contraceptifs endommagés ou perdus dans le transport ou l'emmagasinage, ces données devront être incluses dans le TAC.

Tout transfert de contraceptifs dans ou hors du programme, de même que les raisons d'un tel transfert, devront être notés séparément des pertes ou de l'expiration. Les transferts aident à maintenir des niveaux de stock adéquats dans tout le réseau de contraceptifs en permettant d'acheminer les contraceptifs vers les endroits qui en ont le plus besoin.

Identifier les contraceptifs reçus jusqu'à ce jour ou prévu arriver

Le gérant du programme devra identifier toutes les livraisons reçues ou prévues en provenance des fournisseurs locaux, des bailleurs internationaux, et des organisations non-gouvernementales.

Fixer un niveau souhaitable d'inventaire de fin d'année pour chacun des contraceptifs

Le niveau souhaitable d'inventaire de contraceptifs devrait être fixé assez haut pour assurer une disponibilité continue des contraceptifs à tous les niveaux du programme, mais pas trop haut pour éviter qu'ils n'arrivent fréquemment à leur date d'expiration.

5

Pour fixer le niveau souhaitable d'inventaire de fin d'année, le gérant du programme devra tenir compte de la longueur du réseau vers le pays et à l'intérieur du pays, des capacités d'entreposage à tous les niveaux, du temps

normal d'attente entre les commandes et les livraisons de contraceptifs, et des retards possibles des livraisons.

Une formule de base pour déterminer le niveau correct est de faire la somme du nombre maximum de mois d'approvisionnement à maintenir à chaque niveau du système de livraison. ex: s'il est approprié de maintenir un maximum de six mois d'inventaire au niveau des magasins centraux et un maximum de trois mois d'inventaire à la fois aux niveaux régionaux et aux niveaux des points de distribution aux utilisateurs, ainsi l'inventaire souhaitable de fin d'année serait (six + trois + trois) ou douze mois d'inventaire.

Le niveau souhaitable d'inventaire de fin d'année ne devrait, en général, pas dépasser douze mois à cause des effets néfastes possibles sur la qualité des contraceptifs. Un long réseau, indiqué par un inventaire souhaitable de fin d'année de plus de douze mois, augmente les risques que les contraceptifs atteignent leur date d'expiration avant qu'ils ne puissent être distribués.

Source: Guide de l'Approvisionnement en Contraceptifs pour 1994 (TAC),
Septembre 1993. John Snow, Inc.

Annexe 6: Tableaux d'Approvisionnement en Contraceptifs de 1994

Senegal

Fiscal Year 1994 Operating Year Budget Needs

Product Code	Quantity Year 1	Quantity Year 2	Cost	Freight	Total
Ministry of Health/AIDS					
52NX	0	1,716,000	\$83,398	\$8,340	\$91,737
			\$83,398	\$8,340	\$91,737 TOTAL
Ministry of Health					
52NX	0	0	\$0	\$0	\$0
CT38	0	19,800	\$22,600	\$2,260	\$24,860
DEPO	0	0	\$0	\$0	\$0
LFMP	280,800	396,000	\$124,333	\$12,433	\$136,767
NEOG	0	0	\$0	\$0	\$0
NPLT	0	4,800	\$116,525	\$11,652	\$128,177
OVRP	0	112,800	\$21,139	\$2,114	\$23,253
VFTP	0	76,800	\$7,987	\$799	\$8,786
			\$292,584	\$29,258	\$321,842 TOTAL

 *
 * Total Commodity Costs : \$375,981 *
 * Total Estimated Freight Cost (10%) : \$37,598 *
 * Total OYB Financial Requirements : \$413,579 *
 *

NB For an explanation of the calculation methodology, contract periods and unit prices, please refer to the attachment listing the parameters used in the Financial Requirements Analysis.

DRAFT DRAFT DRAFT DRAFT DRAFT DRAFT DRAFT

5

Senegal

Fiscal Year 1995 Congressional Presentation Projections

Product Code	Quantity	Cost	Freight	Total
Ministry of Health/AIDS				
52NX	1,752,000	\$89,352	\$8,935	\$98,287
		\$89,352	\$8,935	\$98,287 TOTAL
Ministry of Health				
52NX	834,000	\$42,534	\$4,253	\$46,787
CT38	18,600	\$22,290	\$2,229	\$24,519
DEPO	0	\$0	\$0	\$0
LFMP	392,400	\$77,224	\$7,722	\$84,947
NEOG	0	\$0	\$0	\$0
NPLT	10,700	\$272,741	\$27,274	\$300,015
OVRP	98,400	\$19,365	\$1,937	\$21,302
VFTP	292,800	\$31,622	\$3,162	\$34,785
		\$465,777	\$46,578	\$512,355 TOTAL

 *
 * Total Commodity Costs : \$555,129 *
 * Total Estimated Freight Cost (10%) : \$55,513 *
 * Total CP Financial Requirements : \$610,642 *
 *

NB For an explanation of the calculation methodology, contract periods and unit prices, please refer to the attachment listing the parameters used in the Financial Requirements Analysis.

DRAFT DRAFT DRAFT DRAFT DRAFT DRAFT DRAFT

59

Senegal

Fiscal Year 1996 Annual Budget Submission Projections

Product Code	Quantity	Cost	Freight	Total
Ministry of Health/AIDS				
52NX	1,752,000	\$93,907	\$9,391	\$103,298
		\$93,907	\$9,391	\$103,298 TOTAL
Ministry of Health				
52NX	1,062,000	\$56,923	\$5,692	\$62,616
CT38	20,200	\$25,418	\$2,542	\$27,959
DEPO	0	\$0	\$0	\$0
LFMP	423,600	\$87,516	\$8,752	\$96,267
NEOG	0	\$0	\$0	\$0
NPLT	13,000	\$347,936	\$34,794	\$382,729
OVRP	104,400	\$21,569	\$2,157	\$23,726
VFTP	326,400	\$37,014	\$3,701	\$40,715
		\$576,375	\$57,638	\$634,013 TOTAL

 *
 * Total Commodity Costs : \$670,283 *
 * Total Estimated Freight Cost (10%) : \$67,028 *
 * Total ABS Financial Requirements : \$737,311 *
 *

NB For an explanation of the calculation methodology, contract periods and unit prices, please refer to the attachment listing the parameters used in the Financial Requirements Analysis.

DRAFT DRAFT DRAFT DRAFT DRAFT DRAFT DRAFT

60

Parameters Used in the Financial Requirements Analysis
Prices are for a Single Unit of Product

Prod Code	Product	OYB Year 1 Price	OYB Year 2 Price	CP Year Price	ABS Year Price
52NX	52mm Non Colored, No Logo	0.0475	0.0486	0.0510	0.0536
CT38	Copper T, 380	1.0870	1.1414	1.1984	1.2583
DEPO	Depo-Provera (every 3 mos)	0.9000	0.9450	0.9923	1.0419
LFMP	Lo-Femenal, Blue Lady	0.1785	0.1874	0.1968	0.2066
NPLT	Norplant	23.1200	24.2760	25.4898	26.7643
OVRP	Ovrette	0.1785	0.1874	0.1968	0.2066
VFTP	Conceptrol Foaming Tablet	0.1010	0.1040	0.1080	0.1134

Missions pay only for what they receive. If for some reason (shipment cancellation, etc.) you should receive less than you have paid for, you will be given a credit for the following financial year.

DRAFT

DRAFT

DRAFT

DRAFT

DRAFT

DRAFT

DRAFT

NEWCPT V2.1
Proposed Shipping Schedule
Based on 1994 CPT's
Senegal

Run Date: 04/28/94
Run Time: 16:44:41
Page: 1

Supplier: AID

Product	Receipt Date	Quantity

Ministry of Health		
* 52mm Non Colored, No Logo	1996	834,000
* 52mm Non Colored, No Logo	1997	1,062,000
Conceptrol Foaming Tablet	12/31/95	76,800
* Conceptrol Foaming Tablet	1996	292,800
* Conceptrol Foaming Tablet	1997	326,400
Copper T, 380	06/30/95	8,000
Copper T, 380	12/31/95	11,800
* Copper T, 380	1996	18,600
* Copper T, 380	1997	20,200
Lo-Femenal, Blue Lady	07/31/94	160,800
Lo-Femenal, Blue Lady	12/31/94	120,000
Lo-Femenal, Blue Lady	06/30/95	132,000
Lo-Femenal, Blue Lady	09/30/95	132,000
Lo-Femenal, Blue Lady	12/31/95	132,000
* Lo-Femenal, Blue Lady	1996	392,400
* Lo-Femenal, Blue Lady	1997	423,600
Norplant	06/30/95	2,400
Norplant	12/31/95	2,400
* Norplant	1996	10,700
* Norplant	1997	13,000
Ovrette	06/30/95	38,400
Ovrette	09/30/95	36,000
Ovrette	12/31/95	38,400
* Ovrette	1996	98,400
* Ovrette	1997	104,400
Ministry of Health/AIDS		
52mm Non Colored, No Logo	03/31/95	714,000
52mm Non Colored, No Logo	09/30/95	1,002,000
* 52mm Non Colored, No Logo	1996	1,752,000
* 52mm Non Colored, No Logo	1997	1,752,000

This shipment represents the aggregate amount that the supplier will provide of this product during the year and is not meant to indicate a specific shipment quantity or receive date.

b2

NEWCPT V2.1
Proposed Shipping Schedule
Based on 1994 CPT's
Senegal

Run Date: 04/28/95
Run Time: 16:44:4
Page:

Supplier: UNFPA

Product	Receipt Date	Quantity

Ministry of Health		
Depo-Provera (every 3 mos)	12/31/94	12,100
Depo-Provera (every 3 mos)	06/30/95	16,400
Depo-Provera (every 3 mos)	12/31/95	20,900
* Depo-Provera (every 3 mos)	1996	42,500
* Depo-Provera (every 3 mos)	1997	48,500
Neogynon	06/29/94	20,400
Neogynon	12/31/94	19,200
Neogynon	06/30/95	20,400
Neogynon	12/31/95	20,400
* Neogynon	1996	45,600
* Neogynon	1997	52,800

* This shipment represents the aggregate amount that the supplier will provide of this product during the year and is not meant to indicate a specific shipment quantity or receive date.

All Figures are in 1,000s

Method	Product	1992	1993	1994	1995	1996
ONDOM	52NX	3,455.2	2,880.7	2,450.0	2,520.0	2,600.0
	CPT Use	3,455.2	2,880.7	2,450.0	2,520.0	2,600.0
	Proj. Use % CPT/Proj	639.7 540.2	661.6 435.4	683.7 358.3	877.6 287.1	904.7 287.4
NJ-3	DEPO	10.8	15.3	20.0	25.0	32.0
	CPT Use	10.8	15.3	20.0	25.0	32.0
	Proj. Use % CPT/Proj	.0 0.0	.0 0.0	.0 0.0	.0 0.0	.0 0.0
UD	CT38	7.1	15.0	13.0	14.5	16.0
	CPT Use	7.1	15.0	13.0	14.5	16.0
	Proj. Use % CPT/Proj	10.7 66.4	12.8 116.9	12.7 102.5	13.6 106.7	15.0 106.9
RAL	LFMP	170.8	254.5	280.0	310.0	340.0
	NEOG	14.0	18.0	22.5	28.0	35.0
	OVRP	67.2	98.3	80.0	85.0	90.0
	CPT Use	252.0	370.8	382.5	423.0	465.0
	Proj. Use % CPT/Proj	582.3 43.3	645.2 57.5	733.5 52.1	798.9 52.9	894.1 52.0
FT	VFTP	153.4	163.4	180.0	200.0	240.0
	CPT Use	153.4	163.4	180.0	200.0	240.0
	Proj. Use % CPT/Proj	.0 0.0	.0 0.0	.0 0.0	.0 0.0	.0 0.0
Total CYPs		79.5	107.8	99.7	109.5	120.2

DRAFT DRAFT DRAFT DRAFT DRAFT DRAFT DRAFT

64

WRA 15 - 49	1,881.3	1,945.7	2,010.9	2,065.0	2,128.0
% Sexually Active	85.0	85.0	85.0	85.0	85.0
Sexually Active WRA	1,599.1	1,653.9	1,709.3	1,755.3	1,809.0
Total Prevalence	19.8	20.9	22.0	23.1	24.0
Prevalence of Steril.	0.3	0.4	0.4	0.5	0.6
No-supply Prevalence	14.2	14.7	15.3	15.8	16.0

Maximum Prevalence of Modern Methods	5.3	5.8	6.3	6.8	7.0
Prevalence from CPTs	5.0	6.5	5.8	6.2	6.0
% CPT/MMM	93.8	112.4	92.6	91.7	91.0

Average Prevalence Increase Per Year

Total Prevalence	1.1
Sterilization	0.1
No-supply Methods	0.5
Modern Reversible Methods	0.5
CPT Prevalence	0.4

Parameters Used in CPTests 1 and 5

	1992	1993	1994	1995	1996
Prevalence Figures					
Condoms	0.4	0.4	0.4	0.5	0.5
IUDs	2.1	2.4	2.6	2.8	3.0
Orals	2.8	3.0	3.3	3.5	3.8
VFTs	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Other Mod Meth	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Sterilization	0.3	0.4	0.4	0.5	0.6
No-supply	14.2	14.7	15.3	15.8	16.0
Total	19.8	20.9	22.0	23.1	24.0

CYP conversions per unit of method

DRAFT DRAFT DRAFT DRAFT DRAFT DRAFT DRAFT

NEWCPT V2.1
CPTests 1 and 5
Senegal

Run Date: 04/28/94
Run Time: 17:13:55
Page: 3

Method Code	. CYP	Continuation Rate
-----	-----	-----
CONDOM	0.0100	
INJ-3	0.2500	
IUD	3.0000	80%
ORAL	0.0769	
VFT	0.0100	

DRAFT

DRAFT

DRAFT

DRAFT

DRAFT

DRAFT

DRAFT

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health/AIDS
 Product: 52mm Non Colored, No Logo
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94

Time: 16:08
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 All Numbers in 1,000's

	1992	1993	1994	1995	1996
1. Beg. of Year Stock	4,204.5	1,539.3	1,024.0	1,782.0	1,748.0
2. Estimated Consumption					
(a) Sales/Distrib.	2,665.2	2,265.3	1,750.0	1,750.0	1,750.0
(b) Loss/Disposal					
(c) Transfer/Adjust.		-1,000.0			
3. Add'l Contraceptives					
(a) Received		750.0		NA	NA
(b) Scheduled	NA		2,508.0		NA
4. End of Yr Stock	1,539.3	1,024.0	1,782.0	32.0	NA
5. Desired EOY Stock	NA	NA	1,750.0	1,750.0	NA
6. Net Supply Situation					
(a) Surplus	NA	NA	30.0		NA
(b) Qty Needed	NA	NA		1,716.0	NA
7. Supply Shortfall	NA	NA			

1994 Minimum stock (months): 6
 Maximum stock (months): 12
 Desired stock (months): 12

1995 Minimum stock (months): 6
 Maximum stock (months): 12
 Desired stock (months): 12

DRAFT

DRAFT

DRAFT

Page - 1

DRAFT

DRAFT

DRAFT

67

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health/AIDS
 Product: 52mm Non Colored, No Logo
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:08
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 Footnotes

- .. BEGINNING STOCK Year: 1992
- 1993 BOYS based on 1,375,900 in the PNA (901,900 WHO supplied and 474,000 AID supplied) plus an estimated 163,400 remaining in regions. Last WHO stocks distributed out of PNA in March 1993. 1994 BOYS based on 674,000 in PNA and an estimated 350,000 in the regions.
- a. ESTIMATED USE Year: 1992
- Extrapolated from BOYS, EOYS and receipt data.
- a. ESTIMATED USE Year: 1993
- Extrapolated from BOYS, EOYS, receipt data and warehouse issues from the Central level, less a rough estimate of stocks remaining in regions.
- a. ESTIMATED USE Year: 1994
- Free distribution expected to taper off - clients progressively oriented toward social marketing. Corresponds to \$100,000/year available through AIDSCAP.
- a. ESTIMATED USE Year: 1995
- Corresponds to \$100,000/year available through AIDSCAP. Continued orientation toward social marketing.

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health/AIDS
Product: 52mm Non Colored, No Logo .
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:08
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

2a. ESTIMATED USE Year: 1996

Corresponds to \$100,000/year available through AIDSCAP.

2c. TRANSFERS Year: 1993

Transferred in from PNPf (Programme Nationale de Planning Familiale).

DRAFT

DRAFT

DRAFT

Page - 3

DRAFT

DRAFT

DRAFT

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health/AIDS
Product: 52mm Non Colored, No Logo
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:08
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
Shipments Shipped or Received from All Suppliers

Source	Quantity Received	Receipt date
CPSD	750,000	11/12/93
CPSD	762,000	01/14/94
CPSD	582,000	05/14/94
CPSD	582,000	09/13/94
CPSD	582,000	12/31/94

Total shipments: 3,258,000

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health/AIDS
 Product: 52mm Non Colored, No Logo
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:10
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 Proposed Shipments from All Suppliers

Source	Quantity Received	Receipt Date
CPSD	714,000	03/31/95
CPSD	1,002,000	09/30/95
* CPSD	1,752,000	1996
* CPSD	1,752,000	1997

Total to order for 1994 and 1995: 1,716,000

* This shipment represents the aggregate amount that the supplier will provide of this product during the year and is not meant to indicate a specific shipment quantity or receive date.

DRAFT

DRAFT

DRAFT

Page - 5

DRAFT

DRAFT

DRAFT

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health/AIDS
 Product: 52mm Non Colored, No Logo
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:11
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 New Supply Summary

1994	
Supplier Name	Quantity

Total (1994):	0.0
Quantity Needed (1994):	0.0
Supply Shortfall (1994):	0.0

1995	
Supplier Name	Quantity

AID	1,716,000.0

Total (1995):	1,716,000.0
Quantity Needed (1995):	1,716,000.0
Supply Shortfall (1995):	0.0

72

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health/AIDS
 Product: 52mm Non Colored, No Logo
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:11
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 New Supply Summary

1996	
Supplier Name	Quantity
AID	1,752,000.0

Total (1996):	1,752,000.0
Quantity Needed (1996):	1,752,000.0
Supply Shortfall (1996):	0.0

1997	
Supplier Name	Quantity
AID	1,752,000.0

Total (1997):	1,752,000.0
Quantity Needed (1997):	1,750,000.0
Supply Shortfall (1997):	-2,000.0

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: 52mm Non Colored, No Logo
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:16
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 All Numbers in 1,000's

	1992	1993	1994	1995	1996
	-----	-----	-----	-----	-----
. Beg. of Year Stock	2,558.1	3,418.1	2,628.1	2,410.1	1,640.1
. Estimated Consumption					
(a) Sales/Distrib.	790.0	615.4	700.0	770.0	850.0
(b) Loss/Disposal					
(c) Transfer/Adjust.	252.0	1,374.6	112.0		
. Add'l Contraceptives					
(a) Received	1,902.0	1,200.0		NA	NA
(b) Scheduled	NA		594.0		NA
End of Yr Stock	3,418.1	2,628.1	2,410.1	1,640.1	NA
Desired EOY Stock	NA	NA	1,347.5	1,487.5	NA
Net Supply Situation					
(a) Surplus	NA	NA	1,062.0	150.0	NA
(b) Qty Needed	NA	NA			NA
Supply Shortfall	NA	NA			-5.4

94 Minimum stock (months): 12
 Maximum stock (months): 21
 Desired stock (months): 21

1995 Minimum stock (months): 12
 Maximum stock (months): 21
 Desired stock (months): 21

74

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: 52mm Non Colored, No Logo .
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:16
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

1. BEGINNING STOCK Year: 1992
1993 BOYS based on 3,091,300 in the PNA, and 326,835 in the Regional warehouses.
- 2a. ESTIMATED USE Year: 1992
Roughly extrapolated using estimated BOYS, EOYS and receipts.
- 2a. ESTIMATED USE Year: 1993
Roughly estimated from regional warehouse BOYS and EOYS, and Central warehouse issues. Down from previous year due to large quantities being introduced through AIDS program and increasing numbers of private sector supplies.
- 2a. ESTIMATED USE Year: 1994
Approx. 15% increase expected due to some tapering off of free distribution through the AIDS program.
- 2a. ESTIMATED USE Year: 1995
10% increase expected - clients oriented progressively toward social marketing.

1

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: 52mm Non Colored, No Logo
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:16
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

a. ESTIMATED USE Year: 1996

10% increase trend continues.

c. TRANSFERS Year: 1992

132,000 to VSPP (now SANFAM) and 120,000 to ASBEF.

c. TRANSFERS Year: 1993

1,000,000 to National AIDS Program, 300,000 to ASBEF, 74,600 to SANFAM.

c. TRANSFERS Year: 1994

Transfer already made to SANFAM (12,000) plus an additional suggested transfer to SANFAM prior to their receiving shipments addressed to them (100,000).

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: 52mm Non Colored, No Logo .
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:16
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 Shipments Shipped or Received from All Suppliers

Source	Quantity Received	Receipt date
CPSD	1,002,000	09/22/92
CPSD	900,000	12/10/92
CPSD	1,200,000	02/25/93
CPSD	594,000	12/30/94

Total shipments: 3,696,000

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: 52mm Non Colored, No Logo .
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:17
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
Proposed Shipments from All Suppliers

Source	Quantity Received	Receipt Date
* CPSD	834,000	1996
* CPSD	1,062,000	1997

Total to order for 1994 and 1995: 0

This shipment represents the aggregate amount that the supplier will provide of this product during the year and is not meant to indicate a specific shipment quantity or receive date.

18

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: 52mm Non Colored, No Logo
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:17
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 New Supply Summary

1994	
Supplier Name	Quantity
Total (1994):	0.0
Quantity Needed (1994):	0.0
Supply Shortfall (1994):	0.0

1995	
Supplier Name	Quantity
Total (1995):	0.0
Quantity Needed (1995):	0.0
Supply Shortfall (1995):	0.0

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: 52mm Non Colored, No Logo
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:17
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 New Supply Summary

1996

Supplier Name	Quantity
-----	-----
AID	834,000.0
-----	-----
Total (1996):	834,000.0
Quantity Needed (1996):	828,600.0
Supply Shortfall (1996):	-5,400.0

1997

Supplier Name	Quantity
-----	-----
AID	1,062,000.0
-----	-----
Total (1997):	1,062,000.0
Quantity Needed (1997):	1,056,300.0
Supply Shortfall (1997):	-5,700.0

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Copper T, 380
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:17
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 All Numbers in 1,000's

	1992	1993	1994	1995	1996
	-----	-----	-----	-----	-----
1. Beg. of Year Stock	29.7	37.8	21.8	22.8	28.1
2. Estimated Consumption					
(a) Sales/Distrib.	7.1	15.0	13.0	14.5	16.0
(b) Loss/Disposal					
(c) Transfer/Adjust.	2.8	1.0			
3. Add'l Contraceptives					
(a) Received	18.0			NA	NA
(b) Scheduled	NA		14.0		NA
4. End of Yr Stock	37.8	21.8	22.8	8.3	NA
5. Desired EOY Stock	NA	NA	25.4	28.0	NA
6. Net Supply Situation					
(a) Surplus	NA	NA			NA
(b) Qty Needed	NA	NA	2.6	19.8	NA
7. Supply Shortfall	NA	NA	2.6		-0.1

1994 Minimum stock (months): 12
 Maximum stock (months): 21
 Desired stock (months): 21

1995 Minimum stock (months): 12
 Maximum stock (months): 21
 Desired stock (months): 21

DRAFT

DRAFT

DRAFT

Page - 1

DRAFT

DRAFT

DRAFT

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: Copper T, 380
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:17
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

.. BEGINNING STOCK

Year: 1992

1993 BOYS based on 23,568 in the PNA and 14,209 in Regional warehouses.

a. ESTIMATED USE

Year: 1992

Roughly extrapolated from estimated BOYS and EOYS.

a. ESTIMATED USE

Year: 1993

Roughly extrapolated from estimated BOYS, EOYS and Central warehouse issues. Due to large quantities of stock in country, a considerable part of this "distribution" is probably stock pushed to SDPs (where it escapes EOYS counting) rather than actual consumption.

a. ESTIMATED USE

Year: 1994

Distribution for 1993 is probably overestimated, with considerable quantities being pushed to SDP level rather than actually consumed. 13,000 for 1994 is probably more realistic.

a. ESTIMATED USE

Year: 1995

10% increase expected.

82

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: Copper T, 380
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:17
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

2a. ESTIMATED USE Year: 1996

10% increase trend expected to continue.

2c. TRANSFERS Year: 1992

Transferred to VSPP (now SANFAM).

2c. TRANSFERS Year: 1993

Transferred to SANFAM.

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: Copper T, 380
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:17
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
Shipments Shipped or Received from All Suppliers

Source	Quantity Received	Receipt date
CPSD	18,000	02/23/92
CPSD	7,000	06/29/94
CPSD	7,000	12/30/94

Total shipments: 32,000

84

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Copper T, 380
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:18
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 Proposed Shipments from All Suppliers

Source	Quantity Received	Receipt Date
CPSD	8,000	06/30/95
CPSD	11,800	12/31/95
* CPSD	18,600	1996
* CPSD	20,200	1997

Total to order for 1994 and 1995: 19,800

* This shipment represents the aggregate amount that the supplier will provide of this product during the year and is not meant to indicate a specific shipment quantity or receive date.

85

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Copper T, 380
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:19
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 New Supply Summary

1994	
Supplier Name	Quantity

Total (1994):	0.0
Quantity Needed (1994):	2,600.0
Supply Shortfall (1994):	2,600.0

1995	
Supplier Name	Quantity

AID	19,800.0

Total (1995):	19,800.0
Quantity Needed (1995):	19,800.0
Supply Shortfall (1995):	0.0

26

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Copper T, 380
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:19
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 New Supply Summary

1996	
Supplier Name	Quantity
AID	18,600.0

Total (1996):	18,600.0
Quantity Needed (1996):	18,500.0
Supply Shortfall (1996):	-100.0

1997	
Supplier Name	Quantity
AID	20,200.0

Total (1997):	20,200.0
Quantity Needed (1997):	20,100.0
Supply Shortfall (1997):	-100.0

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Depo-Provera (every 3 mos) ·
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:19
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 All Numbers in 1,000's

	1992	1993	1994	1995	1996
1. Beg. of Year Stock	10.7	29.9	51.6	43.7	56.0
2. Estimated Consumption					
(a) Sales/Distrib.	10.8	15.3	20.0	25.0	32.0
(b) Loss/Disposal					
(c) Transfer/Adjust.					
3. Add'l Contraceptives					
(a) Received	30.0	37.0		NA	NA
(b) Scheduled	NA				NA
4. End of Yr Stock	29.9	51.6	31.6	18.7	NA
5. Desired EOY Stock	NA	NA	43.7	56.0	NA
6. Net Supply Situation					
(a) Surplus	NA	NA			NA
(b) Qty Needed	NA	NA	12.1	37.3	NA
7. Supply Shortfall	NA	NA			

1994 Minimum stock (months): 12
 Maximum stock (months): 21
 Desired stock (months): 21

1995 Minimum stock (months): 12
 Maximum stock (months): 21
 Desired stock (months): 21

**** R&D/POP/CPSD records indicate that this product is not registered in country. Before ordering this product, USAID should cable R&D/POP/CPSD indicating that registration is either complete or not required. ****

**** R&D/POP/CPSD records indicate that this recipient has never received this product before. USAID should cable R&D/POP/CPSD to confirm product availability before ordering. ****

82

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: Depo-Provera (every 3 mos) .
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:19
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

1. BEGINNING STOCK Year: 1992
1993 BOYS based on 29,000 at the Central level and 908 in Regional warehouses.
- 2a. ESTIMATED USE Year: 1992
Extrapolated from estimated BOYS and EOYS.
- 2a. ESTIMATED USE Year: 1993
Extrapolated from BOYS and EOYS (Central and Regional warehouses).
- 2a. ESTIMATED USE Year: 1994
25% increase expected as Depo becomes more familiar in regions that previously only received AID-supplied products.
- 2a. ESTIMATED USE Year: 1995
25% increase trend expected to continue.

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: Depo-Provera (every 3 mos) ·
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:19
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

2a. ESTIMATED USE Year: 1996

25% increase rate expected to continue.

- 90

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Depo-Provera (every 3 mos)
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:19
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 Shipments Shipped or Received from All Suppliers

Source	Quantity Received	Receipt date
UNFPA	30,000	05/25/92
UNFPA	1,000	02/17/93
UNFPA	36,000	08/27/93

Total shipments: 67,000

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Depo-Provera (every 3 mos) .
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:20
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 Proposed Shipments from All Suppliers

Source	Quantity Received	Receipt Date
UNFPA	12,100	12/31/94
UNFPA	16,400	06/30/95
UNFPA	20,900	12/31/95
* UNFPA	42,500	1996
* UNFPA	48,500	1997

Total to order for 1994 and 1995: 49,400

* This shipment represents the aggregate amount that the supplier will provide of this product during the year and is not meant to indicate a specific shipment quantity or receive date.

qv

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Depo-Provera (every 3 mos) .
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:21
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 New Supply Summary

1994	
Supplier Name	Quantity

UNFPA	12,100.0

Total (1994):	12,100.0
Quantity Needed (1994):	12,100.0
Supply Shortfall (1994):	0.0

1995	
Supplier Name	Quantity

UNFPA	37,300.0

Total (1995):	37,300.0
Quantity Needed (1995):	37,300.0
Supply Shortfall (1995):	0.0

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Depo-Provera (every 3 mos) ·
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:21
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 New Supply Summary

1996	
Supplier Name	Quantity
UNFPA	42,500.0

Total (1996):	42,500.0
Quantity Needed (1996):	42,500.0
Supply Shortfall (1996):	0.0

1997	
Supplier Name	Quantity
UNFPA	48,500.0

Total (1997):	48,500.0
Quantity Needed (1997):	48,500.0
Supply Shortfall (1997):	0.0

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Lo-Femenal, Blue Lady
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:21
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 All Numbers in 1,000's

	1992	1993	1994	1995	1996
	-----	-----	-----	-----	-----
1. Beg. of Year Stock	568.4	341.1	337.1	509.5	595.5
2. Estimated Consumption					
(a) Sales/Distrib.	170.8	254.5	280.0	310.0	340.0
(b) Loss/Disposal					
(c) Transfer/Adjust.	56.5	48.0	67.2		
3. Add'l Contraceptives					
(a) Received		298.5		NA	NA
(b) Scheduled	NA		238.8		NA
4. End of Yr Stock	341.1	337.1	228.7	199.5	NA
5. Desired EOY Stock	NA	NA	542.5	595.0	NA
6. Net Supply Situation					
(a) Surplus	NA	NA			NA
(b) Qty Needed	NA	NA	314.4	396.0	NA
7. Supply Shortfall	NA	NA	33.6		-0.4

1994 Minimum stock (months): 12
 Maximum stock (months): 21
 Desired stock (months): 21

1995 Minimum stock (months): 12
 Maximum stock (months): 21
 Desired stock (months): 21

DRAFT

DRAFT

DRAFT

Page - 1

DRAFT

DRAFT

DRAFT

95

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: Lo-Femenal, Blue Lady
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:21
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

1. BEGINNING STOCK Year: 1992
1993 BOYS based on 172,870 in the PNA and 168,268 in Regional warehouses.
- 2a. ESTIMATED USE Year: 1992
Roughly extrapolated using estimated BOYS and EOYS.
- 2a. ESTIMATED USE Year: 1993
Roughly extrapolated using estimated BOYS, EOYS and Central warehouse issues.
- 2a. ESTIMATED USE Year: 1994
10% increase expected.
- 2a. ESTIMATED USE Year: 1995
10% increase trend expected to continue.

(A)

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: Lo-Femenal, Blue Lady
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:21
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

2a. ESTIMATED USE Year: 1996

10% increase trend expected to continue.

2c. TRANSFERS Year: 1992

17,700 to the VSPP (now SANFAM) and 38,800 to ASBEF.

2c. TRANSFERS Year: 1993

26,400 to SANFAM and 21,600 to ASBEF.

2c. TRANSFERS Year: 1994

Transfer already made to SANFAM (15,600) plus suggested additional transfers to SANFAM (38,400) and ASBEF (13,200) prior to their receiving shipments addressed to them.

9/1

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Lo-Femenal, Blue Lady
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:21
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 Shipments Shipped or Received from All Suppliers

Source	Quantity Received	Receipt date
CPSD	17,700	04/16/93
CPSD	48,000	10/26/93
CPSD	122,400	11/12/93
CPSD	110,400	12/17/93
CPSD	99,600	01/29/94
CPSD	72,000	09/28/94
CPSD	67,200	12/30/94

Total shipments: 537,300

AP

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Lo-Femenal, Blue Lady
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:22
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 Proposed Shipments from All Suppliers

Source	Quantity Received	Receipt Date
CPSD	160,800	07/31/94
CPSD	120,000	12/31/94
CPSD	132,000	06/30/95
CPSD	132,000	09/30/95
CPSD	132,000	12/31/95
* CPSD	392,400	1996
* CPSD	423,600	1997

Total to order for 1994 and 1995: 676,800

* This shipment represents the aggregate amount that the supplier will provide of this product during the year and is not meant to indicate a specific shipment quantity or receive date.

99

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Lo-Femenal, Blue Lady
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:24
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 New Supply Summary

1994	
Supplier Name	Quantity

AID	280,800.0

Total (1994):	280,800.0
Quantity Needed (1994):	314,400.0
Supply Shortfall (1994):	33,600.0

1995	
Supplier Name	Quantity

AID	396,000.0

Total (1995):	396,000.0
Quantity Needed (1995):	396,000.0
Supply Shortfall (1995):	0.0

100

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Lo-Femenal, Blue Lady
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:24
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 New Supply Summary

1996

Supplier Name	Quantity

AID	392,400.0

Total (1996):	392,400.0
Quantity Needed (1996):	392,000.0
Supply Shortfall (1996):	-400.0

1997

Supplier Name	Quantity

AID	423,600.0

Total (1997):	423,600.0
Quantity Needed (1997):	422,500.0
Supply Shortfall (1997):	-1,100.0

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Neogynon
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:24
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 All Numbers in 1,000's

	1992	1993	1994	1995	1996
	-----	-----	-----	-----	-----
1. Beg. of Year Stock	32.2	18.2	31.9	49.0	61.8
2. Estimated Consumption					
(a) Sales/Distrib.	14.0	18.0	22.5	28.0	35.0
(b) Loss/Disposal					
(c) Transfer/Adjust.					
3. Add'l Contraceptives					
(a) Received		31.7		NA	NA
(b) Scheduled	NA				NA
4. End of Yr Stock	18.2	31.9	9.4	21.0	NA
5. Desired EOY Stock	NA	NA	49.0	61.3	NA
6. Net Supply Situation					
(a) Surplus	NA	NA			NA
(b) Qty Needed	NA	NA	39.6	40.8	NA
7. Supply Shortfall	NA	NA			-0.1

1994 Minimum stock (months): 12
 Maximum stock (months): 21
 Desired stock (months): 21

1995 Minimum stock (months): 12
 Maximum stock (months): 21
 Desired stock (months): 21

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: Neogynon
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:24
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

1. BEGINNING STOCK

Year: 1992

1993 BOYS based on 15,230 at Central level and 2,942 in Regional warehouses.

2a. ESTIMATED USE

Year: 1992

Extrapolated from BOYS and EOYS.

2a. ESTIMATED USE

Year: 1993

Extrapolated from BOYS and EOYS (Central and Regional warehouse levels).

2a. ESTIMATED USE

Year: 1994

Neogynon has shown rapid growth over last 2 years. 25% increase is expected.

2a. ESTIMATED USE

Year: 1995

25% increase rate expected to continue.

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: Neogynon
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:24
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

2a. ESTIMATED USE Year: 1996

25% increase rate expected to continue.

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: Neogynon
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:24
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
Shipments Shipped or Received from All Suppliers

Source	Quantity Received	Receipt date
UNFPA	31,700	09/12/93

Total shipments: 31,700

105

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Neogynon
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:26
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 Proposed Shipments from All Suppliers

Source	Quantity Received	Receipt Date
UNFPA	20,400	06/29/94
UNFPA	19,200	12/31/94
UNFPA	20,400	06/30/95
UNFPA	20,400	12/31/95
* UNFPA	45,600	1996
* UNFPA	52,800	1997
Total to order for 1994 and 1995:	80,400	

This shipment represents the aggregate amount that the supplier will provide of this product during the year and is not meant to indicate a specific shipment quantity or receive date.

106

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Neogynon
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:27
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 New Supply Summary

1994	
Supplier Name	Quantity

UNFPA	39,600.0

Total (1994):	39,600.0
Quantity Needed (1994):	39,600.0
Supply Shortfall (1994):	0.0

1995	
Supplier Name	Quantity

UNFPA	40,800.0

Total (1995):	40,800.0
Quantity Needed (1995):	40,800.0
Supply Shortfall (1995):	0.0

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Neogynon
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:27
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 New Supply Summary

1996

Supplier Name	Quantity
UNFPA	45,600.0
Total (1996):	45,600.0
Quantity Needed (1996):	45,500.0
Supply Shortfall (1996):	-100.0

1997

Supplier Name	Quantity
UNFPA	52,800.0
Total (1997):	52,800.0
Quantity Needed (1997):	52,100.0
Supply Shortfall (1997):	-700.0

100

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Norplant
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:27
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 All Numbers in 1,000's

	1992	1993	1994	1995	1996
	-----	-----	-----	-----	-----
1. Beg. of Year Stock	0.0	0.5	4.7	9.7	8.5
2. Estimated Consumption					
(a) Sales/Distrib.	0.7	2.0	4.0	6.0	8.5
(b) Loss/Disposal					
(c) Transfer/Adjust.					
3. Add'l Contraceptives					
(a) Received	1.2	6.2	1.5	NA	NA
(b) Scheduled	NA		7.5		NA
4. End of Yr Stock	0.5	4.7	9.7	3.7	NA
5. Desired EOY Stock	NA	NA	6.0	8.5	NA
6. Net Supply Situation					
(a) Surplus	NA	NA	3.7		NA
(b) Qty Needed	NA	NA		4.8	NA
7. Supply Shortfall	NA	NA			0.1

1994 Minimum stock (months): 6
 Maximum stock (months): 12
 Desired stock (months): 12

1995 Minimum stock (months): 6
 Maximum stock (months): 12
 Desired stock (months): 12

DRAFT

DRAFT

DRAFT

Page - 1

DRAFT

DRAFT

DRAFT

100

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: Norplant
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:27
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

1. BEGINNING STOCK Year: 1992
1993 BOYS based on 150 sets at the Central level and 350 sets in the 5 participating SDPs.
- 2a. ESTIMATED USE Year: 1992
Data supplied by JHPIEGO team.
- 2a. ESTIMATED USE Year: 1993
Data collected during study tour by a Malian delegation that coincided with CPT preparation.
- 2a. ESTIMATED USE Year: 1994
Based on discussions with JHPIEGO team, and planned expansion to 3 Regions during 1994 (after May-June 94 training).
- 2a. ESTIMATED USE Year: 1995
Based on discussions with JHPIEGO team, and plans for expansion into an additional 3 regions during 1995.

110

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: Norplant
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:27
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

2a. ESTIMATED USE

Year: 1996

Based on discussions with JHPIEGO team and expansion into an additional 3 regions during 1996.

DRAFT

DRAFT

DRAFT

Page - 3

DRAFT

DRAFT

DRAFT

111

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Norplant
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:27
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 Shipments Shipped or Received from All Suppliers

Source	Quantity Received	Receipt date
CPSD	200	03/05/92
CPSD	1,000	05/15/92
CPSD	3,000	07/14/93
CPSD	2,000	07/14/93
CPSD	1,200	12/09/93
CPSD	1,500	01/11/94
CPSD	1,500	02/28/94
CPSD	2,000	05/30/94
CPSD	2,000	09/30/94
CPSD	2,000	12/31/94

Total shipments: 16,400

1/2

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Norplant
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:29
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 Proposed Shipments from All Suppliers

Source	Quantity Received	Receipt Date
CPSD	2,400	06/30/95
CPSD	2,400	12/31/95
* CPSD	10,700	1996
* CPSD	13,000	1997

Total to order for 1994 and 1995: 4,800

* This shipment represents the aggregate amount that the supplier will provide of this product during the year and is not meant to indicate a specific shipment quantity or receive date.

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: Norplant
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:30
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
New Supply Summary

1994	
Supplier Name	Quantity

Total (1994):	0.0
Quantity Needed (1994):	0.0
Supply Shortfall (1994):	0.0

1995	
Supplier Name	Quantity

AID	4,800.0

Total (1995):	4,800.0
Quantity Needed (1995):	4,800.0
Supply Shortfall (1995):	0.0

114

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Norplant
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:30
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 New Supply Summary

1996

Supplier Name	Quantity

AID	10,700.0

Total (1996):	10,700.0
Quantity Needed (1996):	10,800.0
Supply Shortfall (1996):	100.0

1997

Supplier Name	Quantity

AID	13,000.0

Total (1997):	13,000.0
Quantity Needed (1997):	13,000.0
Supply Shortfall (1997):	0.0

115

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Ovrette
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:30
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 All Numbers in 1,000's

	1992	1993	1994	1995	1996
	-----	-----	-----	-----	-----
. Beg. of Year Stock	142.9	165.1	210.2	130.2	158.0
. Estimated Consumption					
(a) Sales/Distrib.	67.2	98.3	80.0	85.0	90.0
(b) Loss/Disposal					
(c) Transfer/Adjust.	9.0	6.6			
. Add'l Contraceptives					
(a) Received	98.4	150.0		NA	NA
(b) Scheduled	NA				NA
. End of Yr Stock	165.1	210.2	130.2	45.2	NA
. Desired EOY Stock	NA	NA	148.7	157.5	NA
. Net Supply Situation					
(a) Surplus	NA	NA			NA
(b) Qty Needed	NA	NA	18.0	112.8	NA
. Supply Shortfall	NA	NA	18.0		-0.1

1994 Minimum stock (months): 12
 Maximum stock (months): 21
 Desired stock (months): 21

1995 Minimum stock (months): 12
 Maximum stock (months): 21
 Desired stock (months): 21

116

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: Ovrette
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:30
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

1. BEGINNING STOCK

Year: 1992

1993 BOYS based on 59,169 in the PNA and 105,888 in the Regional warehouses. Considerable quantities have apparently been pushed to SDP level, but reporting does not allow for their quantification.

2a. ESTIMATED USE

Year: 1992

Roughly extrapolated from estimated BOYS and EOYS.

2a. ESTIMATED USE

Year: 1993

Roughly extrapolated from estimated BOYS, EOYS and Central warehouse issues. Due to large quantities of stock in country, a considerable part of this "distribution" is probably stock pushed to SDPs (where it escapes EOYS counting) rather than actual consumption.

2a. ESTIMATED USE

Year: 1994

1993 distribution unrealistically high (see footnote). 80,000 for 1994 better represents actual consumption.

2a. ESTIMATED USE

Year: 1995

5% increase expected.

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: Ovrette
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:30
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

2a. ESTIMATED USE Year: 1996

5% increase trend expected to continue.

2c. TRANSFERS Year: 1992

Transferred to VSPP (now SANFAM)

2c. TRANSFERS Year: 1993

Transferred to SANFAM.

1/15

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: Ovrette
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:30
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
Shipments Shipped or Received from All Suppliers

Source	Quantity Received	Receipt date
CPSD	18,000	01/24/92
CPSD	80,400	05/18/92
CPSD	33,600	02/25/93
CPSD	43,200	10/26/93
CPSD	73,200	12/17/93

Total shipments: 248,400

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Ovrette
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:31
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 Proposed Shipments from All Suppliers

Source	Quantity Received	Receipt Date
CPSD	38,400	06/30/95
CPSD	36,000	09/30/95
CPSD	38,400	12/31/95
* CPSD	98,400	1996
* CPSD	104,400	1997

Total to order for 1994 and 1995: 112,800

This shipment represents the aggregate amount that the supplier will provide of this product during the year and is not meant to indicate a specific shipment quantity or receive date.

120

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Ovrette
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:33
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 New Supply Summary

1994	
Supplier Name	Quantity

Total (1994):	0.0
Quantity Needed (1994):	18,000.0
Supply Shortfall (1994):	18,000.0

1995	
Supplier Name	Quantity

AID	112,800.0

Total (1995):	112,800.0
Quantity Needed (1995):	112,800.0
Supply Shortfall (1995):	0.0

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Ovrette
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:33
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 New Supply Summary

1996

Supplier Name	Quantity
-----	-----
AID	98,400.0
-----	-----
Total (1996):	98,400.0
Quantity Needed (1996):	98,300.0
Supply Shortfall (1996):	-100.0

1997

Supplier Name	Quantity
-----	-----
AID	104,400.0
-----	-----
Total (1997):	104,400.0
Quantity Needed (1997):	103,700.0
Supply Shortfall (1997):	-700.0

122

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Conceptrol Foaming Tablet
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:33
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 All Numbers in 1,000's

	1992	1993	1994	1995	1996
1. Beg. of Year Stock	276.5	426.2	278.9	543.9	420.7
2. Estimated Consumption					
(a) Sales/Distrib.	153.4	163.4	180.0	200.0	240.0
(b) Loss/Disposal					
(c) Transfer/Adjust.	54.5	103.9	116.6		
3. Add'l Contraceptives					
(a) Received	357.6	120.0		NA	NA
(b) Scheduled	NA		561.6		NA
4. End of Yr Stock	426.2	278.9	543.9	343.9	NA
5. Desired EOY Stock	NA	NA	350.0	420.0	NA
6. Net Supply Situation					
(a) Surplus	NA	NA	192.0		NA
(b) Qty Needed	NA	NA		76.8	NA
7. Supply Shortfall	NA	NA			-1.0

1994 Minimum stock (months): 12
 Maximum stock (months): 21
 Desired stock (months): 21

1995 Minimum stock (months): 12
 Maximum stock (months): 21
 Desired stock (months): 21

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: Conceptrol Foaming Tablet
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:33
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
Footnotes

1. BEGINNING STOCK

Year: 1992

1993 BOYS based on 312,700 in the PNA plus 113,485 in Regional warehouses.

2a. ESTIMATED USE

Year: 1992

Roughly extrapolated from estimated BOYS and EOYS.

2a. ESTIMATED USE

Year: 1993

Roughly extrapolated from estimated BOYS, EOYS and Central warehouse issues.

2a. ESTIMATED USE

Year: 1994

10% increase expected.

2a. ESTIMATED USE

Year: 1995

10% increase trend expected to continue.

DRAFT

DRAFT

DRAFT

Page - 2

DRAFT

DRAFT

DRAFT

124

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: Conceptrol Foaming Tablet
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:33
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

2a. ESTIMATED USE Year: 1996

10% increase trend expected to continue.

2c. TRANSFERS Year: 1992

10,500 to the VSPP (now SANFAM) plus 44,000 to ASBEF.

2c. TRANSFERS Year: 1993

36,700 to SANFAM and 67,200 to ASBEF.

2c. TRANSFERS Year: 1994

Transfer already made to SANFAM (7,000) plus additional suggested transfers to SANFAM (9,600) and ASBEF (100,000) before they begin receiving shipments addressed to them.

DRAFT

DRAFT

DRAFT

Page - 3

DRAFT

DRAFT

DRAFT

125

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
Recipient: Ministry of Health
Product: Conceptrol Foaming Tablet
Prepared by: T. Rosche
Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
Time: 16:33
Prepared on: 03/11/94
Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
Shipments Shipped or Received from All Suppliers

Source	Quantity Received	Receipt date
CPSD	105,600	07/24/92
CPSD	252,000	09/04/92
CPSD	120,000	11/12/93
CPSD	96,000	01/29/94
CPSD	120,000	02/17/94
CPSD	216,000	04/28/94
CPSD	129,600	06/29/94

total shipments: 1,039,200

126

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Conceptrol Foaming Tablet
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:34
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 Proposed Shipments from All Suppliers

Source	Quantity Received	Receipt Date
CPSD	76,800	12/31/95
* CPSD	292,800	1996
* CPSD	326,400	1997

Total to order for 1994 and 1995: 76,800

* This shipment represents the aggregate amount that the supplier will provide of this product during the year and is not meant to indicate a specific shipment quantity or receive date.

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Conceptrol Foaming Tablet
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:35
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 New Supply Summary

1994	
Supplier Name	Quantity

Total (1994):	0.0
Quantity Needed (1994):	0.0
Supply Shortfall (1994):	0.0

1995	
Supplier Name	Quantity

AID	76,800.0

Total (1995):	76,800.0
Quantity Needed (1995):	76,800.0
Supply Shortfall (1995):	0.0

128

NEWCPT V2.1

Country: Senegal
 Recipient: Ministry of Health
 Product: Conceptrol Foaming Tablet
 Prepared by: T. Rosche
 Modified by: Rosche/Martin-Eerens

Date: 04/28/94
 Time: 16:35
 Prepared on: 03/11/94
 Modified on: 03/11/94

1994 Contraceptive Requirements Estimate
 New Supply Summary

1996	
Supplier Name	Quantity

AID	292,800.0

Total (1996):	292,800.0
Quantity Needed (1996):	291,800.0
Supply Shortfall (1996):	-1,000.0

1997	
Supplier Name	Quantity

AID	326,400.0

Total (1997):	326,400.0
Quantity Needed (1997):	322,500.0
Supply Shortfall (1997):	-3,900.0

- 129 -