



PATH/Doune Porter

MESSAGES CLÉS POUR LES POLITIQUES ET LES DÉCIDEURS

Une nouvelle génération de chaînes d'approvisionnement des vaccins est indispensable à l'amélioration des résultats de santé



BILL & MELINDA
GATES foundation



VILLAGE REACH
Starting at the Last Mile

Les messages clés suivants ont été élaborés en collaboration avec : le partenariat logistique de l'OMS et de l'UNICEF, John Snow, Inc., VillageReach, la fondation Bill et Melinda Gates, la « Clinton Health Access Initiative », et Gavi, l'Alliance du Vaccin, et ils ont été coordonnés par PATH. Ils visent à harmoniser le langage commun des partenaires et parties prenantes, relatif à la vaccination et au renforcement de la chaîne d'approvisionnement en matière de santé, de façon à être utilisés librement par tous les partenaires lorsqu'ils communiquent sur le thème des problèmes et des solutions de la chaîne d'approvisionnement en vaccins.

Une nouvelle génération de chaînes d'approvisionnement des vaccins est indispensable à l'amélioration des résultats de santé

EXEMPLE

D'ici à 2030, l'utilisation de vaccins antipneumococciques et antirotavirus pourrait éviter plus de 11 millions de décès d'enfants dans les pays éligibles au soutien de Gavi.¹

1. Les chaînes d'approvisionnement jouent un rôle essentiel pour améliorer la santé, réduire le taux de mortalité des moins de cinq ans et pour sauver des vies.

- D'énormes investissements ont été réalisés pour garantir aux pays à revenu faible ou intermédiaire un accès à des vaccins sûrs et efficaces—protégeant les communautés contre les maladies infectieuses les plus courantes, dont la pneumonie, la diarrhée, la méningite et le cancer du col de l'utérus. Ces vaccins sont tributaires des personnes, du matériel et des systèmes en place pour l'acheminement du fabricant aux communautés les plus reculées.
- Seule une chaîne d'approvisionnement des vaccins capable de gérer, de stocker, de transporter et de livrer des vaccins à tout le monde, de manière sûre et fiable, permettra aux services de santé maternelle et infantile ainsi qu'aux services de vaccinations, de tirer le meilleur profit de leur potentiel.

Sur les 75 pays ayant complété au moins une évaluation sur la gestion efficace des vaccins (GEV) de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) depuis l'année 2000, seuls 14* répondent aux normes mondialement acceptées de la GEV de l'OMS (score composite supérieur à 80 %).²

*Les 14 pays avec un score composite de GEV supérieur à 80 % sont : L'Afghanistan, l'Arménie, la Moldavie, le Rwanda, l'Albanie, le Burkina Faso, le Malawi, le Sri Lanka, la Tanzanie, l'Ouzbékistan, le Vietnam, le Zimbabwe, le Yémen et le Soudan.

Photo : Lori Sweningson



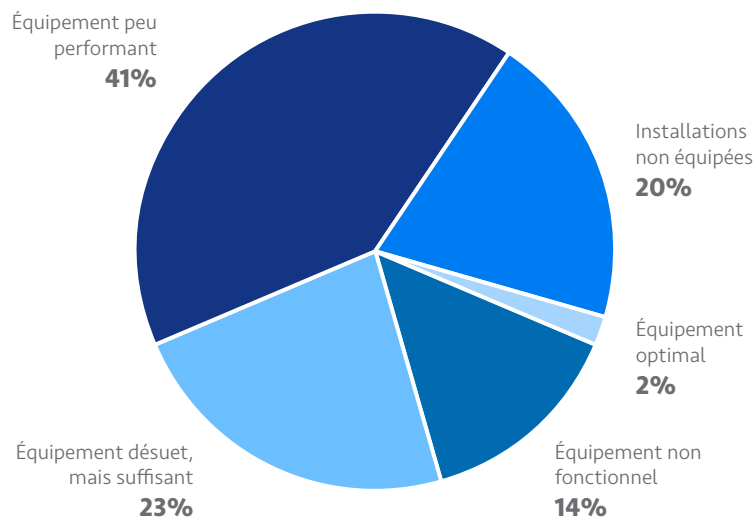
EXEMPLE

En 2014 et 2015, le programme élargi de vaccination (PEV) au Pakistan a été contraint de se défaire de 1,3 million de doses de vaccins pentavalents—d'une valeur de 3,4 millions de dollars—lorsque les dispositifs de contrôle de température des flacons de vaccins indiquaient des chaleurs excessives.³

2. Des efforts ambitieux et mondiaux en faveur de la santé sont en train de transformer les services de vaccination et d'établir de nouvelles exigences envers les chaînes d'approvisionnement en vaccins.

- Les chaînes d'approvisionnement en vaccins—l'organisation des personnes, l'infrastructure et les équipements nécessaires à l'acheminement des vaccins du fabricant à l'enfant— ont commencé à voir le jour il y a 30 ou 40 ans, lorsque les programmes de vaccination étaient de moindre envergure et les vaccins beaucoup moins coûteux.

État de l'équipement de la chaîne du froid dans 134 000 centres de vaccination dans 57 pays éligibles au soutien de Gavi, 2014⁵



EXEMPLE

La modélisation permet d'évaluer de façon pratique les solutions visant à améliorer la disponibilité et l'efficacité des chaînes d'approvisionnement. La modélisation et la simulation informatique HERMES ont aidé le Ministère de la Santé du Bénin à évaluer les diverses possibilités de rationalisation de la chaîne d'approvisionnement en vaccins. L'analyse a démontré que les nouveaux itinéraires de livraison permettaient au Bénin d'économiser plus de 500 000 dollars sur les coûts totaux en cinq ans, tout en améliorant les taux de vaccination.

- Au cours des 30 dernières années, les coûts de vaccination par personne ont été multipliés par six¹, toutefois, les investissements dans les systèmes de chaîne d'approvisionnement ont stagné et se limitaient surtout aux équipements de la chaîne du froid. Gavi, l'Alliance du Vaccin, estime que 280 millions USD sont nécessaires chaque année pour répondre aux besoins de la chaîne d'approvisionnement dans les pays à faible revenu.⁴
- Entre 2010 et 2020, les services de vaccination auront besoin, pour chaque personne complètement vaccinée, de deux fois la capacité de stockage et de transport pour gérer quatre fois le volume de vaccins. Les travailleurs de santé—déjà en nombre insuffisant—devront administrer six fois plus de doses par personne, aux enfants, aux adolescents et aux adultes, dans davantage d'endroits, dont les centres de santé, les écoles, les pharmacies et les hôpitaux.¹
- Selon les estimations effectuées sur environ 134 000 centres de vaccination dans les pays éligibles au soutien de Gavi, approximativement un cinquième ne dispose pas d'équipement pour la chaîne du froid (tels que des réfrigérateurs, des congélateurs ou des chambres froides); un cinquième dispose d'équipements qui ne fonctionnent pas ; et plus des deux cinquièmes disposent d'un équipement très contraignant, comportant par exemple un risque élevé de congélation excessive ou coûteux en gaz ou en kérosène.⁵
- Une chaîne d'approvisionnement peu performante est susceptible de retarder l'introduction de nouveaux vaccins,⁶ de gaspiller des vaccins chers, et de diminuer la disponibilité des vaccins dans les centres de vaccination.⁷

3. Des changements profonds dans les chaînes d'approvisionnement sont incontournables pour faciliter l'accès à la vaccination et permettre une meilleure couverture vaccinale.

- Les programmes élargis de vaccination (PEV) ont mis en place des améliorations progressives et souvent indispensables à la chaîne d'approvisionnement, telles que l'investissement dans une capacité de stockage accrue ou l'externalisation du transport. Toutefois, de tels mécanismes d'adaptation ne résolvent pas les problèmes structurels

sous-jacents. De nouvelles approches doivent reconsidérer le système de chaîne d'approvisionnement dans son ensemble, des politiques de distribution et d'inventaire à l'évolution du rôle des systèmes d'information et du gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement.⁸

- Il est temps de construire de nouvelles chaînes d'approvisionnement en vaccins, judicieusement conçues et constamment actualisées afin de suivre le rythme des évolutions, telles que l'introduction de nouveaux vaccins, les épidémies et les situations d'urgence ainsi que les exigences de mise à jour de PEV.
- Concevoir de nouvelles chaînes d'approvisionnement nécessite une analyse approfondie des possibilités. De nombreuses chaînes d'approvisionnement peuvent être consolidées ou rationalisées par des réductions de niveaux, et certaines fonctions, comme le stockage ou le transport, peuvent être regroupées avec d'autres chaînes d'approvisionnement de produits de santé ou externalisées vers le secteur privé. Une étude récente des 57 pays éligibles au soutien de Gavi démontrait que des systèmes simplifiés pouvaient engendrer des réductions de coûts substantielles pour les pays.⁹



Pour aller plus loin dans son soutien aux pays, Gavi lance une plateforme d'optimisation d'équipements de la chaîne du froid, un mécanisme de financement qui facilitera l'innovation et l'adoption d'équipements de la chaîne du froid plus performants et plus rentables dans les pays éligibles au soutien de Gavi.

Photo : PATH/Sang

4. Les nouvelles chaînes approvisionnement en vaccins changent fondamentalement la façon dont les vaccins sont gérés et fournis aux communautés.

- Les nouvelles chaînes d'approvisionnement en vaccins peuvent sembler différentes entre chaque pays, mais toutes partagent des caractéristiques intrinsèques :
 - ◇ **Conception holistique** : Elles sont conçues pour optimiser la sécurité, la fiabilité et l'efficacité des services de vaccination et de santé.
 - ◇ **Gestion** : Elles sont dirigées par des gestionnaires compétents et formés, capables de consolider les prestations logistiques et de diriger les ressources vers des activités qui améliorent l'efficacité de la chaîne d'approvisionnement
 - ◇ **Données** : Elles utilisent les données de tous les niveaux de la chaîne d'approvisionnement pour suivre la performance au jour le jour et appuyer la prise de décisions fondée sur des données probantes.

- ◇ **Équipements** : Elles utilisent des équipements de refroidissement, des dispositifs de surveillance de la température et des systèmes visant à maintenir des températures adéquates le long de la chaîne d'approvisionnement, bien entretenus et pré-qualifiés par l'OMS.
- ◇ **Amélioration continue** : Elles sont constamment améliorées sur la base d'évaluations d'ensemble régulières (par exemple, l'approche GEV) et des stratégies d'amélioration sont entreprises à travers des plans pluriannuels détaillés.

5. Il est nécessaire de promouvoir le leadership et le soutien pour pouvoir mettre en place des chaînes d'approvisionnement de nouvelle génération.

- Conscient du rôle essentiel que jouent les chaînes d'approvisionnement pour sauver des vies, améliorer la santé et réduire la mortalité des moins de cinq ans, le groupe stratégique consultatif d'experts (SAGE) de l'OMS a approuvé un appel à l'action en 2014 demandant aux gouvernements nationaux, aux partenaires d'exécution, et aux organisations de la société civile (OSC) d'augmenter les investissements en cours dans les chaînes d'approvisionnement en vaccins.
- Le partenariat logistique de l'OMS et de l'UNICEF coordonne le soutien aux États membres et fournit du matériel d'orientation, des outils et une assistance technique, mis à jour.
- Les partenaires de Gavi, notamment l'OMS et l'UNICEF, mettent également en œuvre une stratégie pour la chaîne d'approvisionnement des vaccins afin d'aider les pays éligibles au soutien de Gavi à développer des systèmes de vaccination et de santé plus solides.
- Les dirigeants nationaux et mondiaux peuvent faire part de leur soutien en investissant dans les chaînes d'approvisionnement et en engageant des partenaires dans la conception et la mise en œuvre de nouvelles chaînes d'approvisionnement dotées des caractéristiques intrinsèques indispensables à une performance optimale.

Références

¹ Organisation mondiale de la Santé, *La chaîne d'approvisionnement en vaccins et la logistique: un système négligé bien qu'essentiel pour les programmes nationaux de vaccination*, Appel à l'Action, 2014, Genève ; WHO/IVB/14.05F.

² UNICEF et l'Organisation mondiale de la Santé, *Gestion efficace des vaccins (GEV): Analyse globale des données 2010-2013*, 2014, Genève.

³ IMADUDDIN, « Rs 124.7 paid to heirs of 84 martyred polio workers » *Senate told*, *Business Recorder*, 8 juillet 2015.

⁴ Gavi, l'Alliance du Vaccin. *Gavi Alliance taskforce preliminary estimates and projections based on 53 Gavi-eligible countries*, BCG Analysis, 2014.

N.B. Les coûts comprennent le transport (dépréciation du véhicule, carburant, assurance, entretien, main-d'œuvre) et le stockage (infrastructures, équipements, énergie, entretien, main-d'œuvre).

⁵ Bill & Melinda Gates Foundation, Analyse basée sur les données de 57 pays éligibles au soutien de Gavi, 2014.

⁶ **N.B.** Les rapports de la Commission d'Évaluation Indépendante de Gavi, l'Alliance du Vaccin concernant les demandes de soutien pour l'introduction des vaccins nouveaux et sous-utilisés (de 2011 à 2013) montrent que 50 pays (44%) ont obtenu des précisions ou des informations sur les conditions liées à la performance et à la disponibilité de leurs chaînes d'approvisionnement.

⁷ Organisation mondiale de la Santé et PATH, *Optimize : rapport Sénégal ; Modélisation des coûts de la chaîne d'approvisionnement de vaccins du Sénégal*, Seattle, 2013.

⁸ ZAFFRAN M., VANDELAER Kristensen D., MELGAARD B., YADAV P., ANTWI-AGYEI KO et LASHER H, *The imperative for stronger immunization supply and logistics systems*. *Vaccine*, 2013 ; 31(2):B73-B80.

⁹ LEE B., *Landscaping the structures of GAVI country vaccine supply chains and testing the effects of radical redesign*, *Vaccine*, 2015 ; 33(26):4451-4458.