



Procès Verbal Réunion CSS	
Date: 21.12.2017	Auteurs : DAOUDA, Doré (SP ICN) MUHIRE, Gladys, CRS, responsable GAS HUBER, Goetz, ICN, Expert intégré
Objet : Restitution du Rapport de la Visite de Terrain	Approbation :
Ordre du jour : Présentation du rapport de la visite de terrain Conakry GAS et gestion financière/programmétique (20.11 – 7.12.2017) - Analyse situationnelle	
Participants :	
ICN	NON ICN
Sont présents : Dr KOLIE, Jean-Robert M. COULIBALY, Tory Dr HUBER, Goetz Dr. BALDE, Korsé Mr. DODE, Daouda	PR : CRS - PSI - PLAN - CNLS Programmes Nationaux : PNLP - PNLAT - PNPCSP SR: SOLTHIS - FMG - Centre Dream - AGBEF - REGAP+ /OCASS - HEALTH FOCUS PTF: OMS – USAID - GIZ Ministère de la Santé : BSD - DNSCP - PCG ONG Internationales: MSF CDT la Carrière (CAJR) - CDT Ignace Deen – CDT Madina - ASFEGMASSI - CTA Donka - LNRM

1. PRINCIPAUX POINTS DISCUTES

<p>1.1 GAS</p> <p>1.1 Retard de la lettre d'exonération de taxe du côté du Ministère de Santé</p> <p>1.2 « Réunitis » - Comités de Quantification – Suivi des intrants</p> <p>1.3 PCG - indicateurs de performance</p> <p>1.4 Faisabilité pour la PCG de transporter les intrants jusqu'au niveau FS</p> <p>1.5 Acquisition et fonctionnement des équipements de laboratoire – suivi des intrants labo (Maillon faible subvention FM Guinée)</p> <p>1.6 Faible performance des sites GenXpert (en dehors de Conakry)</p> <p>1.7 Défi impact de la gratuité des intrants sur le système d'approvisionnement</p> <p>2. Gestion Financière</p> <p>2.1 Peu de visibilité sur le financement BND / Faible taux de décaissement / imprévisibilité de la</p>



contrepartie de l'état

2.2 ZSP – Zéro Cash Policy

3. Gestion Programmatique

3.1 « Formations » - impacts des formations ?

3.2 Mutualisation des Points Focaux (PF) FM - Extension aux autres activités TB et HIV

Principaux points discutés en Détail

1.1 Rappel - Contexte et justification

- Rapport d'audit de la Subventions du Fonds mondial en République de Guinée » Juin 2017 a décrit des inefficacités au niveau de la chaîne d'approvisionnement
- Mission de Terrain CSS Subvention Palu, DPS Dubreka, Kindia, Aout 2017
- Rapports OCASS (Regap+) et EUV notifiant des ruptures au niveau de certaines FS et des insuffisances dans la chaîne d'approvisionnement
- Analyse situationnelle de la chaîne d'approvisionnement SIAPS

Objectifs

- Identifier les problèmes liés à l'approvisionnement au niveau des différents sites couverts par le FM dans la lutte contre les 3 maladies (TB, VIH, Paludisme)
- Comprendre le fonctionnement du système GAS à Conakry

Résultats attendus

- Des goulots d'étranglements sont identifiés
- Un rapport de visite de sites détaillant les constats/observations sur plusieurs aspects: état de mise en œuvre selon les plans de travail approuvés, utilisation des ressources, progrès/résultats, défis à relever, perspectives, est élaboré
- Des recommandations pour une mise en œuvre plus efficace des subventions du Fonds mondial en Guinée sont formulées

1.2 Clarifications/ Ajouts / Corrections

1.2.1 Documents de référence sans mention appui FM

Le document de référence de l'analyse situationnelle UGL mentionné dans la présentation et celui du draft du plan stratégique ont été élaboré avec le support technique et Financier du Fonds Mondial dans sa composante RSS pour le renforcement de la PCG et de la DNPM.

1.2.2 Chiffres anciens des sites PEC HIV/Sida

Le PNPSP a fourni des corrections sur les données présentées sur les slides

- PEC : 142
- PTME : 802
- File actif : 42.632



1.2.3 Demande d'éclaircissement sur la proposition initiative 5% que l'ICN a présenté

- Le demandeur avait compris que la proposition « *Demande d'une assistance technique a initiative 5 % pour analyse situationnelle et recommandations ?* » était encore pour la énième fois de demander une évaluation du système GAS. La suggestion concernait les supervisions au niveau des DPS « *Appuyer les supervisions intégrées des équipes cadres DPS (appui via PF FM) – tenue des réunions mensuelles DPS – responsables FS* »

1.2.4 PNLP n'était pas interviewés

Le CSS ne s'est pas rencontré avec les responsable GAS du PNLP au cours de cette visite terrain comme la priorité des visites était sur les autres programmes. Il y'a seulement eu une rencontre entre CSS et Dr Mohamed Binné CAMARA, Responsable de l'Unité de Pharmacie, Gestion des Stocks et de l'Approvisionnement du PNLP le 5. Septembre 2017 sur d'autres sujets.

1.2.5 CSS Intention suivi état disponibilité intrants clés

Pour ce qui est des informations requises pour l'ICN concernant le suivi de l'état des stocks des intrants, ces informations sont déjà transmises au Fond Mondial de façon semestrielle. Ces informations étant déjà disponible de façon trimestrielle il pourrait être partagé au comité stratégique (CRS).

1.2.6 Pas de traces de la distribution à partir des dépôts régionaux ?

LA PCG a fait ressortir qu'il y a une traçabilité de la distribution au niveau régionale. CSS retire ce constat de la présentation, parce qu'un seul commentaire en ce sens ne suffit pas de soutenir ce constat, aussi les autres intervenant avaient soutenus le contraire, que les rapports PCG documentent ces traces. Dans le rapport principale les constants sont maintenues.

2. REMARQUES – POINTS DE DISCUSSION

2.1 GAS

2.1.1 Retard de la lettre d'exonération de taxes coté Ministère de Santé

Il arrive que des PTF doivent payer des surestaries à cause des retards.

Le représentant de l'USAID décrit que la lettre d'exonération est établit par eux-mêmes, sans nécessité de passer par le MS.

Est-ce que la DNPM (Direction Nationale de la Pharmacie et des Médicaments) est aussi impliqué dans le processus d'obtention de la lettre d'exonération ? – une question encore à clarifier.

La problématique des retards entre 3 semaines et 2 mois de la délivrance de la lettre d'exonération d'impôts pour des intrants FM de la part du MS était déjà décrite dans le rapport de la réunion trimestrielle CSS – PR, 8.11.17, qu'est-ce que l'ICN compte faire concernant cette problématique ?

« *Tout achat dans le cadre des activités du FM (produits médicaux, achat de véhicules, ..) est exonéré de toute redevance et taxes* ».



2.1.2 « Réunites » (anglais Réunitis)

- Comités de Quantification suivi

L'existence de cette maladie a été confirmée. Les acteurs sont conscients des dysfonctionnements, par exemple des réunions trop rapprochés (mensuelles), qui entre autres ont contribué à une démobilisation des participants.

Des activités sont déjà en cours et planification par le FM pour trouver une solution à cette problématique : Atelier d'Autoévaluation des comités existants – finalisation du processus par un consultant externe pour que des nouveaux TDR soient proposées.

Voir un extrait traduit en français du « GUINEA – 2017 OIG AUDIT - Agreement management Actions (AMAs) »
<https://www.theglobalfund.org/en/oig/reports/>

Le Secrétariat renforcera les mécanismes de garantie couvrant la chaîne d'approvisionnement de produits de lutte contre le VIH en : a) b) Évaluant le comité national de gestion de la chaîne des achats et des stocks pour planifier les approvisionnements et actualiser son mandat. Le mandat stipulera la fréquence des réunions et les rôles des membres, et prévoira en outre un examen externe annuel des fonctions et des membres du comité.

Les différents comités GAS existant au niveau des programmes permettent le suivi des états de stocks, des plans d'approvisionnement. Un comité sous le lead de l'OMS permet de réunir tous les partenaires intervenant dans le secteur de la santé ainsi que la partie nationale à savoir la DNPM, UGL, PCG, LNCQ..etc.

Rôle Comité préfectorale /Pharmacien niveau DPS

Selon un responsable de la DNPM (Direction Nationale de la Pharmacie et des Médicaments) des pharmaciens au niveau préfectoral ont été recrutés mais le problème majeur qui se pose est la fidélisation des cadres au niveau déconcentrés. Il est difficile que ce staff accepte de travailler au niveau périphérique. Selon son avis le pharmacien de l'hôpital préfectoral qui pourra faire l'office de pharmacien DPS à son absence est trop chargé avec son travail quotidien pour réellement s'occuper de ces tâches. En réalité c'est plutôt le statisticien du DPS, qui fait souvent office du pharmacien, mais sans disposer des qualifications spécifiques nécessaires.

Aussi le représentant DNPM a mentionné qu'il 'y'a un comité de médicaments au niveau de son institution « qui ne vit pas, et qui nécessite d'être fonctionnel ».

Un autre comité le « Comité finances/ recouvrement de la contrepartie » n'est aussi plus fonctionnel après s'être réunis plusieurs fois au cours de l'année 2017 a cessé de fonctionner.

2.1.3 PCG - indicateurs de performance

L'inclusion d'indicateurs de performance dans les prochains contrats entre la PCG et les programmes/PR, compte tenu des expériences de la subvention passée et nécessaire.

2.1.4 Faisabilité pour la PCG de transporter les intrants jusqu'au niveau FS

La représentante de la PCG explique la pratique que les camions de la PCG déposent au niveau des DPS. Mise à disposition des frais de transport aux chefs des centres qui viennent chercher les intrants au niveau DPS (développement de solutions locales adaptés au contexte local).

LA PCG a fait ressortir que les distributions se font de façon trimestrielle à partir des données de



consommations disponible. La distribution se fait à travers les DPS pour faire une distribution groupée. Des discussions sont en cours pour identifier les stratégies de distribution aux structures éloignées.

Remarque d'un participant : apparemment la PCG paie les responsables CS seulement à partir d'un certain nombre de km de la DPS, selon lui il faut revoir cette approche, pour rendre le système de transport plus opérationnel.

Intervention du DG PCG Dr. Konaté – distribution des intrants

Il est de la responsabilité de la PCG de distribuer jusqu'au niveau des FS - Stratégie de regroupement.

Il existe une cartographie de la praticabilité et non-praticabilité des routes de la Guinée qui mènent au FS existants. « On sait que à telle endroit - on peut aller ou là où on doit changer le moyen de transport ».

Tous les dépôts disposent d'un pickup et un camion. Des évaluations de la situation de distribution ont été faites aussi que des rapports de supervisions ont été élaborés. La PCG est dans une dynamique de formation de tous les responsables des FS. Mais la PCG est prêt pour toutes les observations.

Dans la région de Nzérékoré il n'y a pas un centre de Santé » qui n'a pas les médicaments essentiels qu'il faut.

Une bonne collaboration entre les acteurs, ceux qui font la supervision et ceux qui gèrent les intrants au Niveau DPS est nécessaire.

Dr. Konaté a invité tous les acteurs / PR avec la PCG a réfléchir sur des stratégies d'amélioration de la situation d'approvisionnement des intrants.

Est-ce que les ressources humaines, l'expertise et les dispositions légales pour cet organisation complexe pour une utilisation optimale du matériel logistique et de son personnel/chauffeurs est en place au sein de la PCG (achat – maintenance véhicules, vente des véhicules trop usées – rachat de nouvelles véhicules) ?

2.1.5 Faible performance des sites GenXpert (en dehors de Conakry)

Un problème particulier concernant le diagnostic des patients suspect de TB est le nombre réduits de tests de laboratoire de confirmation confirmés des cas cliniquement suspect qui, en partie est dû à l'implémentation de la ZCP. Le transport des échantillons de crachats sur des lames est handicapant compte tenu du fait que le paiement du transporteur/livreur au moment de la livraison n'est plus possible. « Cela bloque les activités ». Les autres options de paiement sont plus lourdes à mettre en place (contrats, ..).

Conakry n'est pas concerné par cet aspect négatif de la ZCP comme Action Damiens (pas PR ou SR) assure le Transport avec ses agents qui ne sont pas soumis à la ZCP.

Le consultant du FM en charge de la thématique des équipements de laboratoire avait souligné un autre problème que le laboratoire de référence prépare au niveau National des réactifs à partir de certains intrants mais le staff n'est pas payé (bénévolat). Le cout efficacité d'une préparation au niveau régionale/préfecturale est supérieur à la préparation nationale (investissement lourd en matériel et équipement labo nécessaire). Selon son avis une partie des pourcentages alloués à la PCG pour le stockage et transport devra plutôt servir pour compenser le staff qui effectue ce travail vu que la charge de travail de la PCG avec les intrants labo n'est pas grande.



2.1.6 Acquisition et fonctionnement équipements laboratoire – suivi intrants labo (Maillon faible subvention FM Guinée)

Jusqu'à présent il n'y a un système de suivi des Intrants de laboratoire étant donné que ces intrants ne figurent pas sur la liste des produits traceurs. S'il y'a un rapport de consommation, les intrants de laboratoires sont rarement mentionnés.

Le taux de décaissement pour les équipements en générale et en particulier de laboratoire est très faible (non-exécutions des achats prévues).

2.2 GESTION FINANCIERE

2.2.1 Peu de visibilité financement BND / Faible taux de décaissement / imprévisibilité de la contrepartie de l'état

Le décaissement insuffisant du Budget nationale (BSD) en relation avec les activités FM est connu et pose les problèmes, de non –achat de médicaments ou de délais de livraison tardif et incertain.

2.2.2 ZSP – Zéro Cash Policy

La Zero Cash policy (ZSP) ajoute des lourdeurs administratives et peut constituer un frein particulièrement important pour les activités dans les régions en dehors de Conakry.

2.2.3 Défi impact gratuité des intrants sur le système d'approvisionnement

On est hésitant à parler de cet impact « Drame du SIDA c'est la gratuité » des Intrants subventionnées, mais il est important d'y réfléchir pour développer des contre stratégies. Un participant avait posé la question qu'il est bien beau de faire le constat mais quel est la solution au défi de la gratuité des services ?

Selon Mr Delamare (consultant FM Quantification) pour relever le défi il y'a un énorme besoin de transparence pour contrecarrer les effets négatifs de la gestion des produits subventionnés (gratuits). Intellectuellement tout est en place mais sans informations fiables (transparence) « on peut être super bon mais » on n'avance pas. Par exemple tous les outils sont prêts (Manuel SIGL) le système avait été développé, mais nécessite d'être appliqué.

Selon Mr Delamare il est possible, il y'a espoir que si les efforts sont fait qu'on arrive à un niveau supérieur dans un délai approximatif de 6 mois. La clé selon lui c'est la transparence des données.

2.3 GESTION PROGRAMMATIQUE

2.3.1 « Formatite » (anglais Formatitis) - impacts des formations ?

Les formations ne manquent pas – les questions se posent sur leur impact. Des séries de formations sur la gestion de stock sont organisées par différentes entités (PCG, PNLP, Solthis, ..).

Par exemple des formations ont déjà été faites par les programmes VIH, TB et PCG dans la zone de Nzérékoré (et autres) pour les Chefs de centre de santé dans le but d'améliorer la gestion de stock



cependant la qualité des données reste toujours à améliorer.

Le problème « Formatitis » existe mais n'est pas facile à traiter pour des multiples raisons dont la motivation en est une.

Une raison concrète est le changement de postes qui signifie que l'on forme une catégorie des responsables des CS dans la gestion et l'année suivante ces responsables sont mutés ou remplacé ce qui est actuellement le cas dans les CS ou on avait des responsables infirmiers que l'on a remplacé par des médecins.

2.3.2 Mutualisation des Points Focaux (PF) FM - Extension activités au TB et HIV

Le constat était fait que les Points Focaux FM (PF) ont beaucoup aidé le PNLN et CRS à obtenir les résultats concernant la remontée des données de consommation des intrants au détriment du PNLAT et PNPCCSP.

« On est souvent plus proche de celui qui donne ton salaire ». En plus l'UCL appuyait le processus en se servant des FM à leur fin. Le FM a surtout aidé à synthétiser et centraliser les données.

Cette proximité des PF avec PNLN/CRS (employeur) avait des répercussions sur la qualité des données qui explique partiellement les avancés du PNLN sur PNLAT et PNPCCSP.

- Retard des programmes PNLAT et PNPCCSP concernant la remontée de données de consommation (persistance du système d'allocation en dehors des centres spécialisés).

La mutualisation des PF et l'extension des activités au TB et HIV permettra PNLAT et PNPCCSP de bénéficier de leurs activités dans les préfectures (DPS) et facilitera un rattrapage du retard.

Mais il existe un danger concernant la pérennisation des acquis des PF comme leurs postes ne figurent pas dans les grilles étatiques – les réflexions sont nécessaires.

Une question avait été posé s'il y'a des efforts d'harmonisation avec les zones soutenues par PMI. Le représentant d'USAID a confirmé que des discussions sont déjà en cours entre PMI et CRS pour harmoniser les activités concernant les PF.

Synthèse

Les constats sur les dysfonctionnements du système GAS sont des problèmes récurrents et ont été faits à maintes reprises, mais les recommandations antérieures n'ont pas été suivies. La logistique intégrée doit être mise en œuvre conformément aux systèmes en place, mais, il faudrait un suivi périodique des progrès (semestriellement) pour permettre de détecter la persistance de problèmes, les vrais goulots d'étranglements, afin de faire des ajustements. Chaque année, il serait intéressant de faire une évaluation des progrès du système plus en profondeur.

On attend de l'ICN/CSS pas seulement des intentions et déclarations mais des actions concrètes.



3. ACTIONS A PRENDRE

Actions	Responsables	Délais
3.1 GAS - Gestion Approvisionnement et Stock		
3.1.1 Adresser formellement au MS l'alerter du problème de retard de la lettre d'exonération intrants FM et demander une résolution, en se référant au contenu de l'arrêté y concernant. Responsabiliser les comités de Finances ICN – Recouvrement de la Contrepartie d'état de faire le suivi	BE/CT Finance/ Recouvrement Contrepartie	Fin Janv. 2018
3.1.2 Suivre CRS concernant l'atelier planifié d'échange d'expériences fonctionnement comités de Quantifications/suivi des intrants <ul style="list-style-type: none"> - Participer et contribuer à l'atelier - Suivre la mise en œuvre AMA's FM 	CSS	Juin 2018
3.1.3 Il est proposée que semestriellement les résultats des indicateurs logistiques) seront présentés, les problèmes et goulots d'étranglements discutés pour suivre la performance du système	CSS/CRS	Juin 2018
3.1.4 Vérifier et si nécessaire contribuer à l'établissement des contrats des PR avec la PCG pour qu'ils intègrent des indicateurs de performance et délais à respecter pour la soumission des rapports. <ul style="list-style-type: none"> - Promouvoir la tenue d'un rencontre/atelier entre les programmes/PR et la PCG et si nécessaires d'autres consultants ou interlocuteurs clés GAS au niveau nationale pour échanger sur les difficultés de la subvention passée et compte tenu de ces expériences établir des contrats réalistes (tenir compte des leçons apprises de la gestion précédente) 	CSS/CRS	Fin Fevr. 2018
3.1.5 Assurer que la modalité choisie pour distribuer les intrants (PCG – FS/ PCG – dépôts régionaux – FS) à travers la DPS ou non, assure la traçabilité des produits à partir de bon de commande jusqu'à la livraison <ul style="list-style-type: none"> - Vérifier auprès des acteurs principaux (PCG – Programmes/PR – dépôt régionaux – DPS – FS) que cette traçabilité est respectée (rapportage) 		



<p>Veiller à ce que l'étude de « l'optimisation de la distribution par une évaluation du système existant et une proposition pour améliorer et rendre efficace le système de distribution des produits de santé qui est prévue en 2018 (CRS) soit exécuté dans le délai</p> <ul style="list-style-type: none"> - Veiller ce que le l'état des lieux sur la performance du système de distribution soit établi semestriellement (réunions comités quantification et suivi des intrants) ou consultation externe avec consultants locaux 	<p>CSS/CRS</p>	<p>Juin 2018</p>
<p>3.1.6 Promouvoir une étude sur la gestion du parc logistique de la PCG (niveau central – régionaux)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Est-ce que l'expertise et les dispositions légales pour cet organisation complexe pour une l'utilisation intense du matériel logistique et de son personnel/chauffeurs sont en place au sein de la PCG - (achat – maintenance véhicules, vente des véhicules trop usées – rachat de nouvelles véhicules) ? 		
<p>3.1.7 Faire un plaidoyer de la mise en œuvre d'un rapportage réel de la disponibilité» des produits traceurs au niveau FS, comme recommandé par le manuel SIGL</p>	<p>CSS / CRS</p>	<p>Fin Avril 2018</p>
<p>3.1.8 Contribuer à l'organisation d'un atelier d'échange d'expériences (PR's, Programmes, Dream, Health Focus - laboratoire franco-guinéen)....., LNR, Laboratoire Donka, Institut Santé publique , - → Formulation de recommandations</p> <ul style="list-style-type: none"> - Commencer dès le début des démarches d'achats d'équipements et les préparatifs projets de réhabilitation 	<p>CRS/</p>	<p>Mid. Mars 2018</p>
<p>3.1.9 Vérifier si Plan a pris des dispositions pour faciliter un système de transport des crachats</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le consultants labo se rapprocher du PNSCP pour traiter en court-circuit des problèmes soulevés 	<p>CSS/Plan</p>	<p>Fin Févr. 2018</p>
<p>3.1.10 Contribuer à la tenue d'un atelier pour élaborer des stratégies (pistes à solutions) concernant les causes profondes (nœuds) du problème que les intrants subventionnées ont enlevé les motivations du système</p>	<p>CRS / CSS</p>	<p>Fin Avril 2018</p>



3.1.11	Complément d'enquête : prochaine visite terrain CSS visite d'au moins 2 dépôts, 2 DPS et 2 hôpitaux régionaux pour approfondir les constats sur la chaîne d'approvisionnement dans la périphérie		Février 2018
3.2 Gestion Financière			
3.2.1	Redynamiser le comité de Finances/ recouvrement des fonds de contrepartie	CSS/Comité Finances/BE	Avril 2018
3.2.2	Promouvoir un assouplissement de la politique ZCP particulièrement pour des organisations qui ont prouvé leur crédibilité, tout en continuant de suivre de près ces dépenses - Suivi et documentation de ces expériences	CSS	Juin 2018
3.2.3	Promouvoir le paiement électronique (Orange money, MSN) pour contrecarrer les effets négatifs de la ZCP - Ou autres options comme l'utilisation des services du « crédit rural » comme mode de paiement.	CSS/Plan	Fin Mars 2018
3.2.4	Promouvoir une rencontre des responsables financiers des programme/PR pour échanger sur les expériences acquises et court-circuiter les informations pratiques pour que les expériences et avances d'un PR bénéficient aux autres	CSS/CRS	Fin Mars 2018
3.3 Gestion Programmatique			
3.3.1	Organiser un atelier de réflexion (un jour) sur les résultats des formations et les limites des-participants des programmes, PR et SR phares (Solthis, Dream, AGBEF, ..)	CRS/Solthis ?	Fin Mars 2018
3.3.2	Demander à CRS de réécrire les TDR des Points focaux FM après concertation avec PNLAT/Plan, PNPCSP	CRS	Fin Févr. 2018
3.3.3	Demander à CRS l'état des lieux des discussions entre CRS et PMI pour harmoniser les activités des PF	CSS	Fin Févr. 2018



4. RECOMMANDATIONS

4.1. GAS

4.1.1 Retard de la lettre d'exonération du côté Ministère de Santé

Piste de solution proposée : Suivi très rapproché de la demande de lettre d'exonération

Recommandation CSS : S'approcher du BE pour s'adresser formellement au MS et l'alerter sur le problème et demander une résolution, en se référant au contenu de l'arrêté y concernant.

Responsabiliser le comité de Finances / Contrepartie d'état de faire le suivi. Faire passer la demande d'exonération par l'ICN.

4.1.2 «Réunites »(anglais : réunitis) - Comités de Quantification / suivi

Piste de solution proposée : Il n'y a pas besoin de créer de nouveaux comités mais c'est plutôt de s'assurer que les comités suivent les mêmes termes de référence.

Recommandation CSS :

Les comités de Quantifications/suivi des intrants sont absolument indispensables, de même que le comité de finance/suivi de la contrepartie. Les propos AMA's du FM doivent être mise en œuvre. Voir les passages y relative dans la Présentation Powerpoint et en plus des détails dans le rapport. Le Comité de Recouvrement de la contrepartie nécessite d'être redynamisé.

Il est proposé que dans ces réunions semestrielles les résultats des indicateurs logistiques établis auparavant (voir liste dans le manuel SIGL ou PPT) soient présentés et discutés pour suivre la performance du système.

4.1.3 PCG indicateurs de performance

Piste de solution proposée : Mis en place d'un cadre de concertation - Demi-journée de travail entre la PCG est les responsables GAS de programme/PR est proposée : revue des expériences, « *aller sur des nouvelles bases en tenant compte des constats et réalités du terrain* » (harmonisation des contrats qui lient les PR avec la PCG).

Recommandation CSS : Les PR devraient intégrer dans leur nouveau contrat des indicateurs de performance, délais à respecter pour la soumission des rapports et définition du contenu de rapportage requis.

Une rencontre/atelier devra se tenir entre les programmes/ PR et la PCG et si nécessaires d'autres consultants ou interlocuteurs clés GAS au niveau national pour échanger sur les difficultés de la subvention passé et compte tenu de ces expériences établir des contrats réalistes (autres sujets envisageables : Gestion du parc Logistique, technique, « storage management »).

Plaidoyer que les PTF à financent un séjour de 2 semaines à certain employés clés de la PCG dans une institution identifié en Afrique de l'Ouest de « storage management » exemplaire (proposition Mr. Delamare).

4.1.4 Faisabilité pour la PCG de transporter les intrants jusqu'au niveau FS

Piste de solution proposée :

Dans le plan stratégique de la chaîne d'approvisionnement, une des activités prévues est l'optimisation



de la distribution par une évaluation du système existant et une proposition pour améliorer et rendre efficace le système de distribution des produits de santé (Etudes d'optimisation du système de distribution prévue en 2018 (CRS).

Recommandation CSS :

Une question importante dans ces réflexions doit être posée la PCG gère-t-elle son parc logistique de façon optimale ?

4.1.5 Acquisition et fonctionnement équipements laboratoire – suivi intrants labo (Maillon faible subvention FM Guinée)

Recommandation réunion de restitution : Réfléchir encore mieux sur la chaîne d'approvisionnement en intrants labos, tenir compte de ses spécificités.

Recommandations CSS : 1. Contribuer à l'organisation d'un atelier d'échange d'expériences entre les acteurs ayant plus d'expérience dans le domaine : Dream, Health Focus (laboratoire franco-guinéen)....., LNR, Laboratoire Donka, Institut Santé publique , - Et formulation des recommandations.
2. Commencer dès le début des démarches d'achats d'équipements et les préparatifs des projets de réhabilitation

4.1.6 Faible performance des sites GenXpert (en dehors de Conakry)

Piste de solution proposée : Le consultants labo s'est rapproché des PNSCP pour traiter en court-circuit des problèmes soulevés

Recommandation réunion de restitution : Besoin de revoir le système de transport pour le labo car le budget alloué au transport des échantillons est minime.

4.1.7 Défi impact gratuité de services sur le système d'approvisionnement

Piste de solution proposée :

La stratégie est la transparence et le contrôle, le « cross checking » des données par des systèmes différents

Recommandation réunion de restitution :

Transparence des données

Recommandation CSS :

Elaborer des stratégies (pistes à solutions) concernant les causes profondes (nœuds) du problème que les intrants subventionnés pause en terme de démotivation au sein du système.

Pour sortir de l'opacité le rapportage réel de la disponibilité » des produits traceurs au niveau FS est obligatoire

4.2 Gestion financière

4.2.1 Peu de visibilité financement BND / Faible taux de décaissement de la contrepartie de l'état



Recommandation réunion de restitution : Il est demandé à l'ICN de faire le plaidoyer auprès des instances étatique concernées et faire le suivi de la problématique du faible décaissement de la contrepartie du gouvernement.

Recommandation ICN/CSS : Redynamiser le comité de Finances/ recouvrement des fonds de contrepartie qui s'occupera de ce sujet, réunions trimestrielles fixes. Mettre en place la commission de finances interne (déjà accompli AG 19.12). Porter à la connaissance des responsables d'état l'impact négatif de la situation actuelle sur le système d'approvisionnement

4.2.2 ZSP

Recommandation CSS :

Un Assouplissement de cette politique particulièrement pour des organisations qui ont prouvé leur crédibilité est vivement souhaitée, tout en continuant de suivre de près les dépenses.

Pour contrecarrer les effets négatifs sur le système il est recommandé aux PR d'exploiter toutes les possibilités de paiement électronique. (Orange money, MSN). Une autre option est d'utiliser les services du « crédit rural » comme mode de paiement. Une rencontre des responsables financiers des programme/PR est recommandée pour échanger sur les expériences acquises et court-circuiter les informations pratiques pour que les expériences et avances d'un PR bénéficient aux autres (échanger des modèles de contrats, ...)

4.3. Gestion programmatique

4.3.1 «Formatites » - impacts des formations ?

Piste de solution proposée : suivi post-formations, Elargir la formation sur la gestion de tous les aspects d'une FS

Recommandation réunion de restitution : Organiser des formations pour l'année 2018 et continuer avec les supervisions formatives en cours avec PNLT (et autres programmes)

Recommandation CSS : Organiser un atelier de réflexion (un jour), participants Programmes, PR et SR phares (Solthis, Dream, AGBEF, ..) Établir un état des lieux, analyser l'origine des causes et proposer des stratégies au-delà de la simple organisation des formations. Il est proposé que l'ONG Solthis prépare et coordonne l'activité, comme il a accumulé beaucoup d'expériences en la matière, ayant organisé entre autres la formation des formateurs (FOF).

4.3.2 Mutualisation des Points Focaux (PF) FM - Extension activités au TB et HIV

Recommandation réunion de restitution : Etendre les activités de Points focaux aux PNPCSP et PNLAT pour utilisation efficiente et aider ces programmes a rattraper le retard dans la remontée des données de consommation.

Recommandation CSS : même – CRS à réviser les TDR des PF, avant concertation avec PNLAT/Plan, PNPCSP. Poursuivre les discussions entre PNLAT/CRS et PMI pour harmoniser les activités des PF. Réfléchir sur la question de pérennisation PF.

5. PIECES JOINTES

- PPT Présentation Visite terrain Conakry ICN/CSS GAS et autres domaines, CRS - 21.12.17