

**Prise en charge des maladies de l'enfant au niveau  
communautaire (iCCM) dans le cadre de  
mémoire d'accord UNICEF – GFATM**

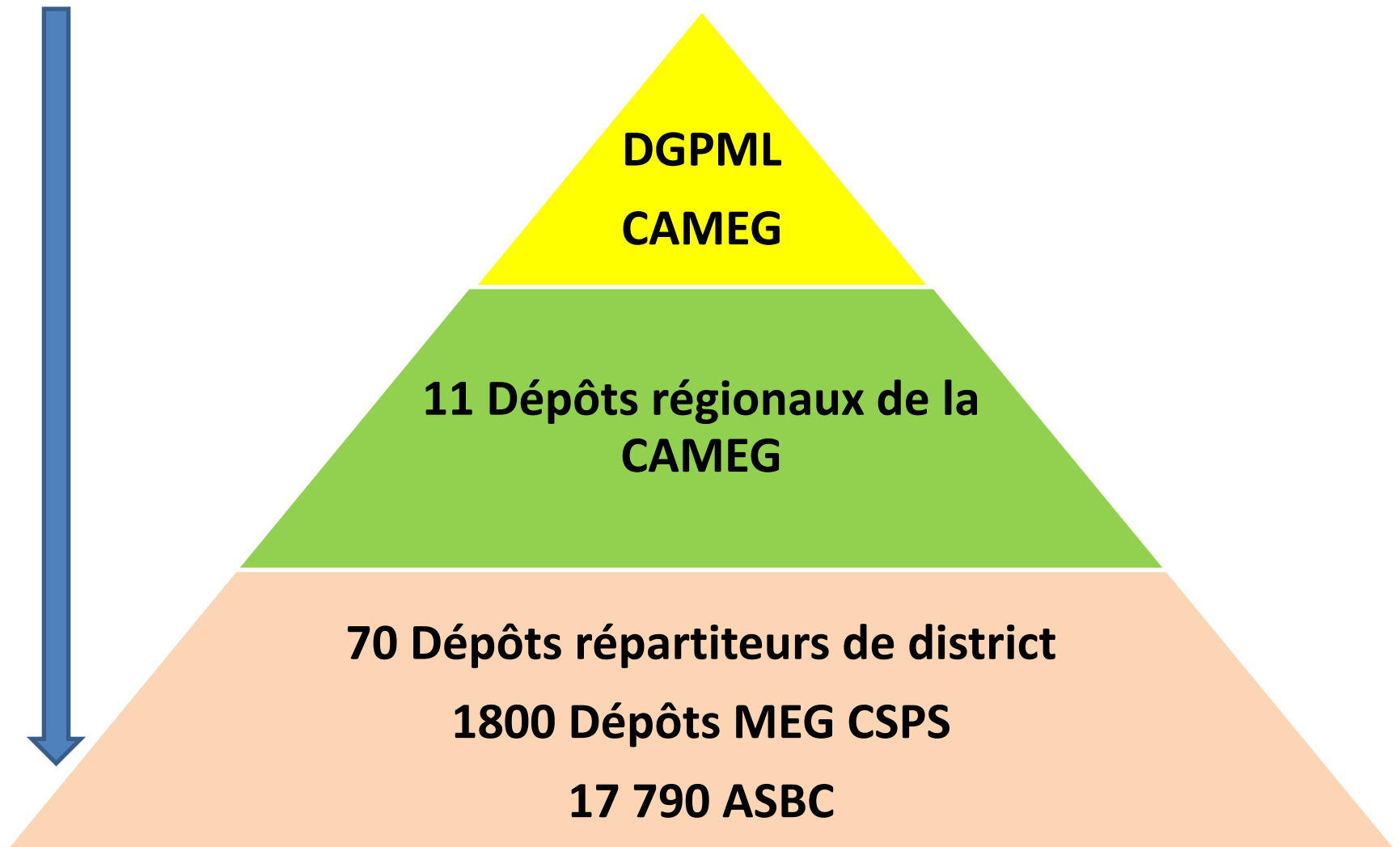
*Southern Sun Mayfair Hôtel, Nairobi 16-18 Février 2016*

**Session I: Panel III sur les expériences pays  
Burkina Faso**

# Plan de présentation

- 1. Stratégie nationale & organisation du système GAS**
- 2. Financement et Achat des produits de PCIME-C**
- 3. Quantification et planification pour la PCIME-C**
- 4. Distribution des produits, approvisionnement et réapprovisionnement des ASBC**
- 5. Outils de gestion et système de rapportage des produits**
- 6. Succès du GAS dans la mise en œuvre de la PCIME-C**
- 7. Défis du GAS pour la PCIME-C**
- 8. Conclusion**

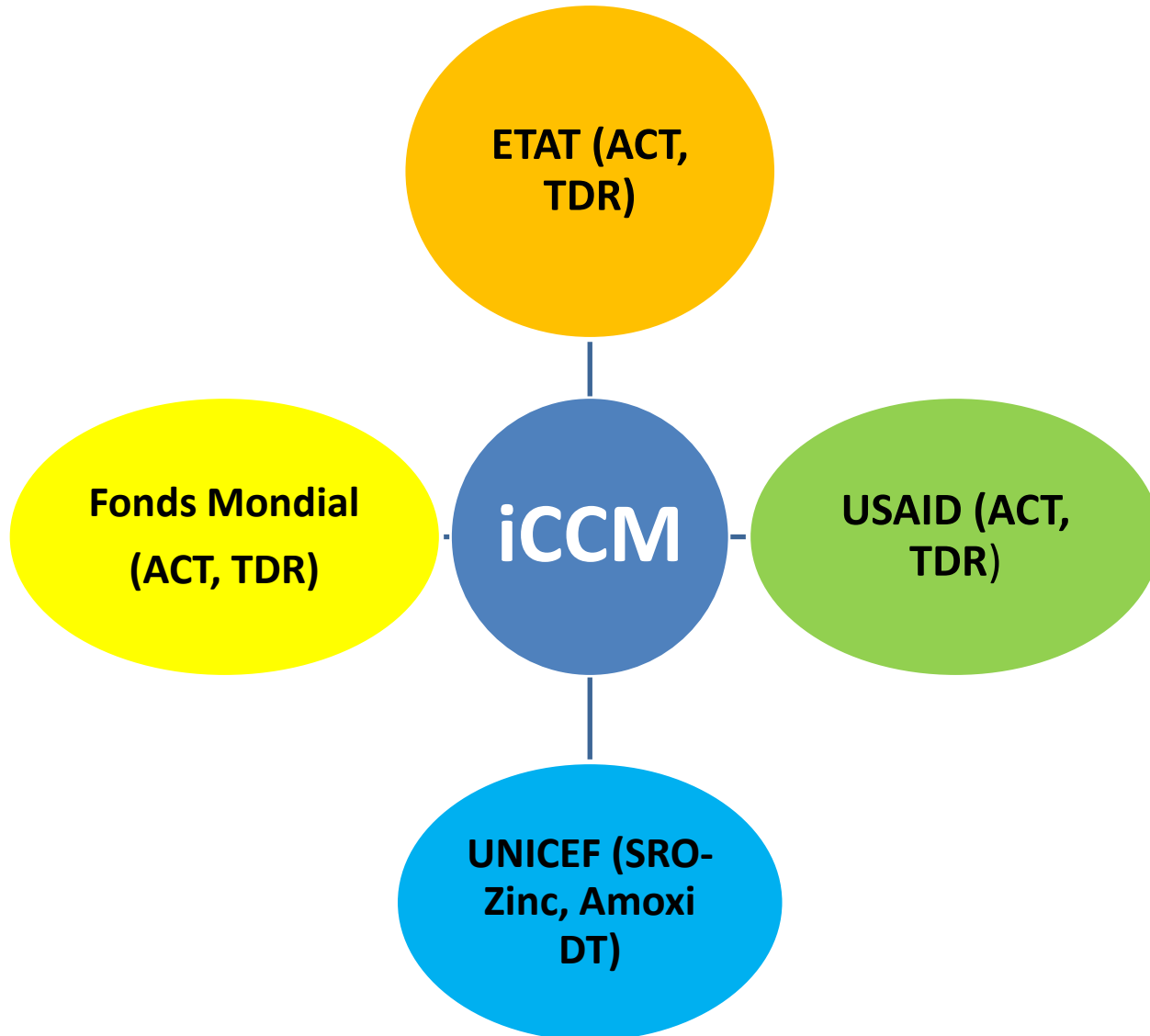
# 1. Stratégie nationale GAS & organisation du système GAS



# 1. Stratégie nationale GAS & organisation du système GAS

Niveau	Structure	Rôles
Central	DGPML	Assure la coordination des approvisionnements, l'homologation des médicaments et autres produits, le contrôle à l'importation, la définition des prix de vente des produits essentiels et la vigilance des produits de santé
	CAMEG	Approvisionne les dépôts régionaux de la CAMEG
Régional	Dépôts régionaux CAMEG (11)	Approvisionnent les dépôts répartiteurs des districts sanitaires
Périphérique	Dépôts répartiteurs de district (70)	Approvisionnent des dépôts médicaments essentiels et génériques des centres de santé et de promotion sociale (CSPS)
	Dépôts MEG des CSPS (1800)	Approvisionnent les Agents de santé à base communautaire (ASBC)

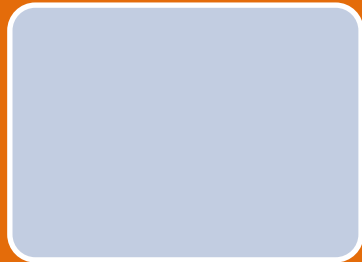
## 2. Financement et Achat des produits de PCIME-C y compris la composante du FM



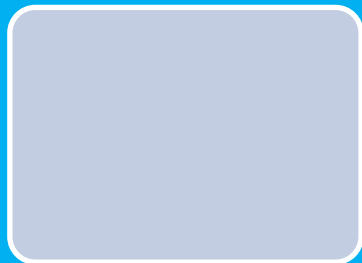
### 3. Quantification et planification des produits pour la PCIME-C



Mécanisme national de coordination de la quantification des produits de santé (ACT, TDR, antiTB, ARV...) intègre dans la quantification globale des intrants de lutte contre la maladie



Comités techniques composés de cadres du ministère de la santé, de la CAMEG, des bénéficiaires principaux, des bénéficiaires secondaires et des partenaires techniques et financiers chargés de la quantification



Plans GAS élaborés pour le SRO+zinc et Amoxi.DT

## 4. Distribution des produits de la PCIME-C y compris le réapprovisionnement des ASBC

- *Distribution des produits*

CAMEG → Dépôt régional → DRD → DMEG → ASBC

- *Approvisionnement*

- ✓ Stock de démarrage de l'ASBC gratuit

- *Réapprovisionnement*

- ✓ A partir du DMEG avec les recettes de vente

# 5. Outils de gestion et système de rapportage des produits

## ■ Outils de gestion

- Fiches de stocks
- Bordereau de commandes des médicaments
- Bordereaux de livraison des médicaments
- Etats de répartition et d'enlèvement des intrants
- Cahier de collecte et de gestion des médicaments de l'ASBC

## ■ Système de rapportage

- Rapport mensuel de l'ASBC qui est transmis au CSPA intègre ses besoins en intrants (ACT, TDR, Amoxi. DT, SRO-Zinc)



## 6. Succès du GAS dans la mise en œuvre de la PCIME-C en général et dans le cadre du NMF/FM

Le succès du GAS dans la mise en œuvre de la PCIME-C repose sur :

- Disponibilité de plan GAS pour les intrants PCIME (SRO+zinc, Amoxi. DT.)
- Quantification et planification annuelle de l'ACT, TDR
- Formation des ASBC sur la PCIME y compris sur la GAS
- Disponibilité du SRO+zinc et de l'ACT, TDR au niveau de la CAMEG

## 7. Défis du GAS pour la PCIME-C

- Intégration les produits (SRO-Zinc, Amoxi. DT) dans les futures notes conceptuelles du FM
- Intégration de l'Amoxi. DT dans le système d'approvisionnement des MEG
- Pérennité de la motivation des ASBC
- Approvisionnement régulier des ASBC
- Supervision régulière des ASBC par les agents de santé

Merci de votre aimable  
attention