SYSTEME D'INFORMATION DE GESTION LOGISTIQUE INTEGRE (I-SIGL)

M. OUEDRAOGO Félix

Conseiller de santé en sciences maïeutiques et santé de la reproduction WhatsApp: 70 08 06 52

Email: felixoued3891@gmail.com

I. LES CONCEPTS DE BASE DU I-SIGL

1. Généralités sur la gestion logistique

a. Introduction générale

La disponibilité permanente des produits de santé surs, efficaces et de bonne qualité à tous les niveaux du système sanitaire est une condition nécessaire pour une meilleure prise en charge des populations. Malheureusement, l'insuffisance de données logistiques de qualité liée à la faiblesse du système d'information de la gestion logistique constitue un sérieux handicap pour une prévision efficace des besoins en produits de santé.

b. Historique

La fonction logistique a vu le jour, guidée par les contraintes des armées. La logistique est issue du génie militaire, responsable de l'approvisionnement des troupes afin qu'elles conservent ou augmentent leurs capacités opérationnelles dans la durée. Les grandes évolutions technologiques de la révolution industrielle au 19ème siècle vont faire accélérer le besoin d'avoir à gérer les flux efficacement.

Au cours du 20^{ème} siècle, la logistique civile a été développée par la recherche d'optimisations opérationnelles; les entreprises sont continuellement dans une phase de mutation ou de remise en cause de leur organisation logistique pour augmenter leur efficacité et leur efficience.

2. Composantes de la logistique

- ☐ La composante opérationnelle de la gestion logistique :
- La quantification, l'achat, la gestion de l'inventaire, le transport, la gestion des véhicules ;
- La collecte de données ;
- La soumission de rapports d'approvisionnement ;
- La composante managériale de la gestion logistique :
- La conception, le monitorage et l'évaluation des systèmes logistiques;
- La coordination et la collaboration du personnel, les niveaux du système et les fonctions;
- La formation, le coaching, la gestion des performances du personnel.

2. Définition des concepts

a. SIGL

Le SIGL est le moyen par lequel l'information est collectée, analysée et communiquée dans le but de permettre aux gestionnaires des chaines d'approvisionnement de prendre des décisions pour garantir la disponibilité des produits de santé et le service aux clients.

b. Les Six Bons

Les « six bons » de la logistique : que…les **BONS** produits dans les **BONNES** quantités et en **BONNE** condition soient livrés.... au **BON** endroit, au **BON** moment, pour le **BON** prix.

Les attentes de tout client que ce soit dans un restaurant, un centre de santé, ... est d'obtenir le bon produit, dans les bonnes quantités, en bonne condition, livré au bon endroit, au bon moment et pour le bon prix. C'est ce qu'on appelle les « six bons » de la logistique. Les « six bons » sont donc le but ultime de tout système logistique dont notamment celui des produits.

c. Cycle logistique

- C'est un processus itératif (c'est-à-dire interactif qui suit une logique) qui comprend des éléments interdépendants et un élément central qui a des fonctions de gestion qui influence la prise de décisions lors de la mise en œuvre des autres activités du cycle ainsi que l'impact obtenu.
- **NB**: la quantification = prévision + acquisition.

Politique Service aux Clients Suivi de la Qualité Suivi de la Qualité SIGL Suivi du Gestion Sélection Réseau de Distrib. de Stock des Produits Org. et Personnel Stockage Budget Distribution Supervision Evaluation Suivi de la Qualité Suivi de la Qualité Quantification **Adaptabilite**

d. Utilisateur, client, patient et consommateur

C'est la personne ou les personnes qui reçoivent ou qui utilisent les produits de santé.

e. Chaine d'approvisionnement

C'est l'ensemble des installations de stockage et le réseau des communications par lesquels les produits de santé sont acheminés depuis le fabricant jusqu'aux clients dans la formation sanitaire.

Les niveaux de la chaine de gestion d'approvisionnement sont :

Le niveau central : représenté par la CAMEG, les grossistes répartiteurs privés et les dépôts de certaines directions centrales (direction centrales de la santé des armés); ☐ Le niveau régional : représenté par les agences régionales de la CAMEG et des grossistes privés. • Le niveau périphérique représenté par : • Les dépôts répartiteurs de district (DRD) ; • Les officines ;

- Les dépôts des CHU et des CHR, ainsi que les ONG et associations (ABBEF, SOGOB,);
- Les dépôts MEG (DMEG) publics, les dépôts des formations sanitaires conventionnés et non conventionnés, les trousses de l'agent de santé à base communautaire (ASBC);
- Les dépôts privés.

f. Distribution

C'est l'ensemble des opérations de gestion des stocks, de gestion des entrepôts, de gestion des commandes, du transport et de la livraison des produits de santé.

g. Utilisation

C'est le diagnostic, la prescription, la dispensation et l'utilisation des produits de santé par le patient.

h. Données sur la consommation, la distribution aux utilisateurs et l'utilisation

Ce sont les données sur la quantité des produits de santé distribués aux ou utilisés par les consommateurs.

i. Données sur les livraisons

Ce sont les informations sur la quantité de produits de santé transférés d'un local d'emmagasinage à un autre.

j. Délai de livraison

C'est l'intervalle de temps entre le moment où un nouvel approvisionnement de produits santé est commandé et le moment où il est reçu et prêt à l'emploi.

k. Système d'allocation

• C'est détermination de la quantité (QàC) à commander par la personne qui passe la commande.

I. Système de réquisition

C'est détermination de la quantité (QàC) à commander par la personne qui exécute la commande.

m. Système de contrôle d'inventaire Maximum-Minimum

C'est le système de contrôle indiquant les quantités à commander ou à livrer et le niveau de stock désiré pour éviter des ruptures et des excédents de stock de chaque produit de santé.

II. L'IMPORTANCE DU SIGL DANS LE SYSTÈME DE SANTÉ

1. But du SIGL

Le SIGL a pour but de collecter, organiser, analyser, traiter et présenter les données sur les produits, pour la prise de décisions éclairées à tous les niveaux du système logistique.

NB: Le système d'information est le moteur de la logistique.

Sans un SIGL performant, aucune fonction logistique ne peut fonctionner correctement dans le système.

2. Importance du SIGL dans le système de santé

- L'information collectée à travers le SIGL permet d'assurer la sécurité des produits des principaux programmes du système de santé.
- •Le SIGL fournit les informations dont ont besoin les gestionnaires à tous les niveaux de la chaine de distribution des produits de santé pour connaître et/ou prendre des décisions.

NB : Un SIGL qui fonctionne bien permet d'éviter les ruptures de stock et les sur-stockages contribuant ainsi à une meilleure accessibilité des produits aux patients, à une meilleure qualité de ses produits et à l'efficacité des programmes de santé publique. La sécurité des produits est assurée lorsque chaque individu est en mesure d'obtenir des produits de santé de bonne qualité au moment où il/elle en a besoin.

Quelques exemples d'informations collectées par le SIGL et de décisions permises par le SIGL

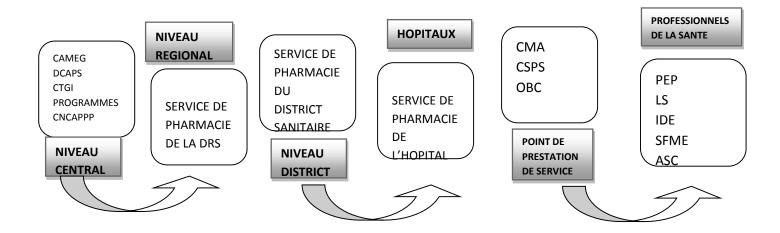
Exemple d'informations	Exemple de décisions
Durée pendant laquelle le système sera en mesure de fournir	Estimation des quantités de produit à acquérir
les produits aux clients	
Quantité de produits disponibles et effectivement utilisables	Détermination des quantités à distribuer pour assurer la continuité
en stock	du service aux clients
Quantités de produits consommés, utilisés, perdus pendant un	Réapprovisionnement d'urgence pour répondre ou éviter une
laps de temps déterminé	rupture de stock
Quantité de produits retirés du stock pour une raison autre	Détermination et révision des plans des livraisons
que la consommation ou le transfert à un autre centre (pertes)	
Causes des pertes	Mise en place d'activités de renforcement de capacité des
	gestionnaires

3. Rôles et responsabilités des acteurs a. Les acteurs

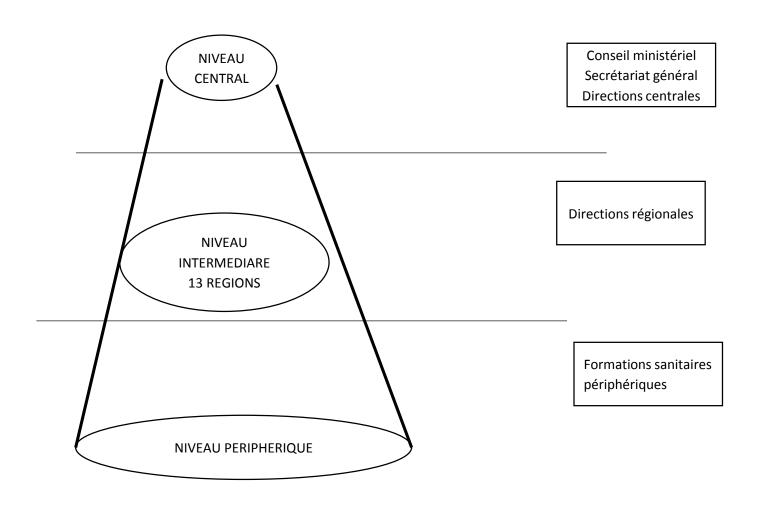
Les acteurs sont composés des structures et des professionnels de santé.

- Les professionnels de santé :
- Le préparateur d'Etat en pharmacie (PEP)
- Le logisticien de santé (LS)
- L'infirmier diplômé d'Etat (IDE)
- La sage-femme, le maïeuticien d'Etat (SFME)
- L'agent de santé communautaire (ASC)

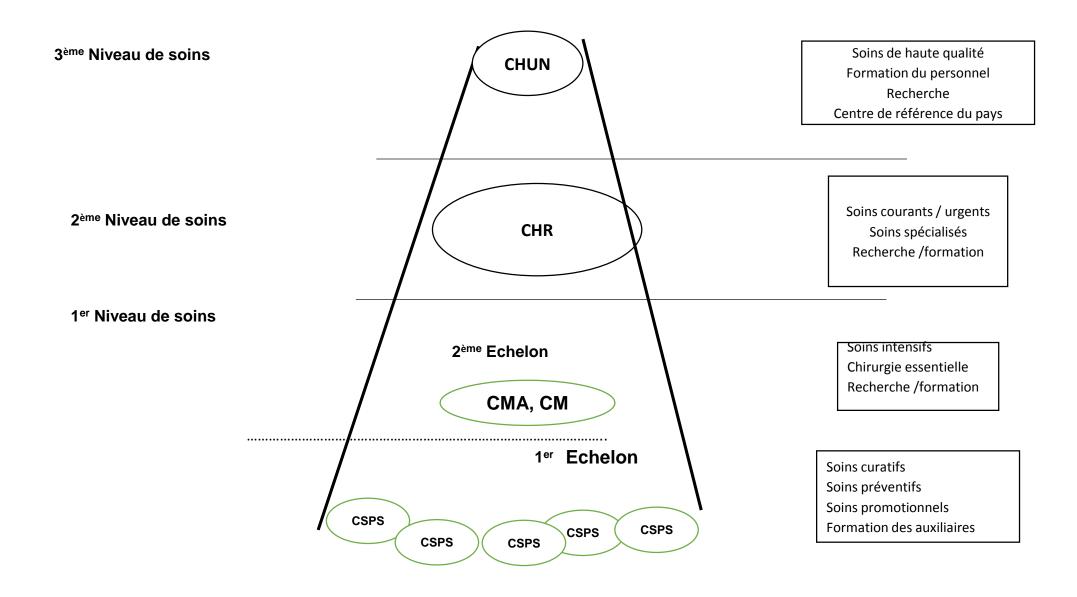
. Les structures à chaque niveau du système de santé



Organisation administrative



Organisation opérationnelle (structures de soins)



b. Les fonctions

Fonctions	Activités et tâches
Gestion	 Calculer les quantités de produits en stock, quantité à commander, les pertes, les ajustements, le nombre de jours de rupture, les consommations moyennes mensuelles, et les stocks Remplir selon les directives le registre de dispensation des produits de santé au niveau communautaire
Supervision	- Superviser les ASBC dans le remplissage des outils de gestion des stocks des produits de santé au niveau communautaire

c. Complémentarités et interactions

- Les objectifs professionnels des acteurs sont identiques: collecte et analyse des données ;
- Les objectifs intermédiaires varient en fonction de la place dans la chaîne d'approvisionnement ;
- Les acteurs travaillent sur les mêmes outils; les données générées par un acteur sont utilisées par l'ensemble des acteurs ;
- Chaque acteur contribue à la chaîne d'information (du niveau des prestations de service, au niveau de coordination et planification).

1. Typologie (différents types) des données

Les trois données logistiques indispensables pour faire fonctionner un système logistique et pour la prise de décision sont :

a. Niveau de stock disponible

- □Stock Disponible et Utilisable (SDU): La quantité de produits utilisables qui sont disponibles dans le stock à un moment donné. Des produits qui ne peuvent plus être utilisés ne sont pas considérés disponibles ; ils sont plutôt considérés comme des pertes.
- ☐Un SDU égal à 0 indique une rupture de stock.

b. Taux de consommation ou d'utilisation

La quantité de produits pharmaceutiques distribuée aux utilisateurs ou consommée au cours d'une période de temps donnée.

c. Pertes/Ajustements

Les pertes sont les quantités de stock retirées du pipeline pour toute raison autre que la consommation par les clients ou l'utilisation au point de prestation de services (c'est-à-dire péremption, vol, dommage, etc.)

- Les ajustements sont des quantités de stock qui sont transférées à une autre structure ou reçues d'une autre structure au même niveau.
- Les ajustements peuvent également être des corrections administratives effectuées sur les registres de gestion de stock, par exemple lorsque vous constatez une différence entre les quantités figurant sur la fiche de stock et les résultats d'un inventaire physique.
- ☐ Pour cette raison, les ajustements peuvent présenter des modifications positives ou négatives au stock.

2. Rôle des données

a. L'objet ou la finalité des données

Les données permettront de répondre aux questions suivantes:

- ☐ Le stock disponible et utilisable :
- √ Y a-t-il des ruptures imminentes de stocks ?
- ✓ Quelles actions convient-il de prendre pour corriger ou prévenir le problème ?

- ☐ La consommation :
- ✓ Combien de temps durerait avant que le stock atteigne la rupture
- ✓Y a-t-il eu une consommation anormalement différente d'un produit durant cette période ? Pourquoi ?
- ☐ Les pertes et ajustements :
- ✓Y a-t-il des pertes dans le système qui nous obligent à prendre des mesures correctives ? Lesquelles ?
- ✓ Faut-il ajuster les niveaux de système de contrôle d'inventaire pour tenir compte des goulets d'étranglement ?

b. L'analyse des données SIGL

- L'analyse permet selon le niveau du système logistique de répondre à des questions telles que :
- Y a-t-il des produits dont la date de péremption approche ? Faut-il les retirer du réseau de distribution ?
- Y a-t-il des ruptures actuelles ou imminentes de stocks ? Quelles actions convient-il de prendre pour corriger ou prévenir le problème ?

- Quelle sera la quantité de produit à acheter pour que le système de santé du pays assure un service continu aux clients?
- Est-il nécessaire de réviser ou non les plans des livraisons prévues dans le pays ?

<u>NB</u>: L'analyse consiste à convertir les données en informations utiles pour la prise de décisions.

3. Collecte des données

a. source des données présentées dans le rapport

Il s'agit d'un rapport mensuel de gestion et de commande des produits de santé d'une formation sanitaire.

Les données sont issues des :

- Fiches de stock
- Bordereaux de livraison
- Fiches d'inventaires

- Registres des pertes
- Registres de dispensation des produits de santé
- Registres de vente journalière
- b. La méthode de collecte des données
- Le rapport est élaboré chaque mois par le gestionnaire des stocks de la formation sanitaire à partir des fiches et registres cités précédemment.

- Les données d'identification de la formation sanitaire et de l'agent sont très importantes car elles permettront au gestionnaire des stocks du dépôt répartiteur de district de le contacter si des données s'avéreraient manquantes, inexactes ou incohérentes.
- Le responsable de l'élaboration du rapport doit apporter le plus grand soin à la complétude et l'exactitude des données renseignées et aux calculs car ceux-ci seront utilisés pour le renouvellement des stocks de produits à commander.

c. La collecte proprement dite des données

La collecte des données est l'étape essentielle sur laquelle repose le SIGL. Les données logistiques sont collectées et enregistrées à chaque maillon de la chaine d'approvisionnement, dès lors qu'il existe un stock de produit de santé. Après la collecte, les données sont présentées dans un rapport (mensuel pour les DMEG et trimestriel pour le DRD/CHR/CHU) à analyser et à transmettre au niveau supérieur de la chaine d'approvisionnement.

Collecte des données essentielles et nécessaires

Données	Sources	Quand ?
Quantités disponibles et utilisables (SDU)	Inventaire physique	En fin de mois (au DMEG) En fin de trimestre (DRD/CHR/CHU)
Quantités reçues Quantités livrées	Bordereaux de livraison Fiche de stock	En fin de mois ou de trimestre
Quantités consommées	Documents de distribution (Fiche de stock, cahier de vente) et de dispensation (registre de dispensation des produits de gratuité)	En fin de mois
Pertes Ajustements	Fiche de stock et fiche d'inventaire	En fin de mois ou à chaque inventaire physique
Nombre de jour de rupture de stock	Fiche de stock	En fin de mois En fin de trimestre
Quantités périmées (ou à péremption proche)	Fiche de stock	En fin de mois

4. Qualité des données

Les données logistiques permettent de planifier, contrôler et ajuster le système logistique. Des données de mauvaise qualité entrainent des incidents programmatiques comme des ruptures de stock ou l'utilisation de produits de mauvaise qualité. Les données de bonne qualité augmentent les chances que les programmes prennent les bonnes décisions.

La qualité des données est définie par : l'exactitude, la complétude et la promptitude. Mais on considère aussi la complétude et la promptitude des rapports.

a. L'exactitude

☐ **Définition**: est une caractéristique de la mesure dans laquelle un outil mesure effectivement ce qu'il est sensé mesurer. Les données exactes sont des données correctes qui permettent de réduire les risques d'erreur à un niveau négligeable.

☐ Critères et conditions

L'exactitude des données est obtenue grâce à:

- ✓ L'enregistrement des données, comme par exemple le report de quantités constatées lors de l'inventaire physique sur la fiche d'inventaire ;
- ✓ Le rapportage des données, comme par exemple la concordance entre la quantité reçue indiquées sur le bordereau de livraison et celle indiquées sur la fiche de stock

b. La complétude

☐ Définition

La complétude des données signifie que le système d'information dont les résultats proviennent tient compte de toutes les données qui devraient être collectées et rapportées. Tous les items pour toutes les unités sont renseignés ou des mentions sont portées pour expliquer l'absence de données pour telle ou telle variable.

☐ Critères et conditions

- La complétude des données est obtenue grâce au remplissage des formulaires (fiches et rapports) comme par exemple le renseignement de tous les champs requis dans les fiches de stock sans omettre le numéro de lot, la date de péremption ;
- La complétude des rapports est obtenue grâce au remplissage des rapports, comme par exemple le report des quantités disponibles et utilisable de la fiche d'inventaire dans la colonne A du rapport mensuel de gestion & commande des produits.

c. La promptitude

- □ Définition
- •Les données sont promptes quand elles sont à jour et quand les informations sont disponibles à temps. La promptitude est la relation entre le moment de la collecte, la compilation, le rapportage et la pertinence des données pour les processus de prise de décision.
- ☐ Critères et conditions

La promptitude des rapports est obtenue grâce à la

transmission des rapports comme par exemple la transmission au DRD du rapport mensuel de gestion & commande des produits de santé au plus tard le 5 du mois suivant.

<u>NB</u> : Les éléments suivants contribuent à la qualité des données:

- **Exactitude des données :**
- Exactitude de l'enregistrement
- Vérifier le processus de génération des données

Issues de l'inventaire physique, feuille de pointage.

- Exactitude du rapportage
- Vérifier la concordance des données d'un support à l'autre
- Complétude des données et des rapports :
- Vérifier que tous les champs des fiches et rapports sont effectivement renseignés
- Promptitude des rapports :
- Vérifier la présence des rapports à la date requise

5. Utilisation et diffusion des données

a. Utilisation des données

Les données du SIGL sont utilisées à de multiples occasions. Lors d'activité de planification, pour le suivi des performances, pour l'ajustement des stocks... Toutefois, elles font l'objet d'une attention particulière au cours de :

- Réunions de validation des données
- Comité technique coordination (gestion intrant palu)

 Commission nationale de coordination de la gestion des intrants des programmes de santé prioritaires.

b. Diffusion des données

- Les données du SIGL sont diffusées pour :
- la prise de décision (planification, ajustement, contrôle);
- L'information des acteurs impliqués dans les programmes de santé publique
- L'auto-évaluation : la rétro-information permet de comparer les activités et performances par rapport

- aux objectifs et par rapport aux collègues/structures de même niveau;
- Les données du SIGL sont diffusées aux décideurs, aux partenaires, aux collaborateurs, aux autres programmes;
- Elles sont diffusées soit périodiquement, soit à la demande ;
- •Les supports pour la diffusion des données sont : les formulaires, les bordereaux, les fiches, les rapports, les bulletins d'information.

IV. LES FORMULES DE CALCULS DE DONNÉES LOGISTIQUES

1. Consommation moyenne mensuelle

☐ La consommation mensuelle moyenne (CMM) permet de connaître la consommation mensuelle habituelle d'un produit Formule de calcul :

CMM = Somme des consommations mensuelles

Nombre de mois dans la période

NB: Conformément au Manuel de procédures du I-SIGL du Burkina Faso, la CMM est égale au dernier mois typique dans les DMEG et à la moyenne des 3 derniers mois typiques dans les DRD, CHR et CHU.

☐Remarques:

- Utiliser les données sur les quantités distribuées aux clients et non les données sur les quantités expédiées d'un niveau à un autre.
- Arrondir la CMM par excès au nombre entier immédiatement supérieur.
- La CMM se calcule pour chaque produit en stock dans votre dépôt.

La détermination de la CMM doit être basée sur des mois typiques. Les mois non typiques ou atypiques ne doivent pas être pris en compte dans le calcul de la CMM. Un mois qui n'est pas typique doit être omis et remplacé par le mois typique précédent le plus proche.

2. Mois de stock disponible

Le nombre de mois de stock disponible (MSD) permet d'évaluer l'état des stocks d'un produit ;

☐Formule de calcul :

MSD = Stock disponible et utilisable (SDU)

CMM

- ☐ Remarques :
- •Le stock disponible et utilisable est obtenu à l'issue d'un inventaire physique et ne prend pas en compte les produits endommagés ou périmés.

Pour procéder à l'évaluation du MSD, vous devrez :

- effectuer un inventaire physique des stocks
- isoler les produits périmés, endommagés ou non utilisables
- déterminer le stock disponible et utilisable pour chaque produit
- déterminer la consommation mensuelle moyenne (CMM) pour chaque produit sur la base des quantités distribuées aux clients
- diviser le SDU par la CMM.

3. Quantité à commander

- □Connaître la quantité à commander permet d'assurer un bon niveau de stockage d'un produit ;
- Formule de calcul

QàC = Stock maximum - SDU

Pour les Intrants Santé Reproductive, Intrants paludisme, intrants VIH, Intrants nutrition, intrants tuberculose, autres médicaments essentiels

Niveaux de la chaine d'approvisionnement	Niveau de stock minimum	Niveau de stock maximum	Point de commande d'urgence (PCU)	Période de revue	Observations
Niveau Central	6	12		6	
DRD, CHR, CHU	2	5	1	3	
CSPS, CM, CMA, OBC	1	2	0.5	1	
ASBC	1	2	0.5	1	

4. Nombre de jours de rupture

- Le nombre de jours de rupture est le nombre de jours pendant lesquels vous avez eu une rupture de stock d'un produit au cours de la période du rapport. Il s'agit du nombre de jours compris entre la date de la rupture de stock (c'est-à-dire la date où le stock tombe à zéro) et la date de la réception du produit.
- □ Exemple : Le DMEG est tombé en rupture de stock d'un produit le 15 avril et la prochaine réception de ce produit a eu lieu le 20 avril. Du 15 au 20 avril, cela fait 5 jours de rupture de stock pour ce produit.

Remarques: Cette information a pour source la Fiche de stock. Le nombre de jour de rupture doit être rapporté dans le rapport de gestion et commande des produits de santé.

5.Taux de perte

Les pertes sont les quantités de stock retirées du réseau de distribution pour toutes raisons autres que la consommation par les clients (péremption, vol, endommagés, dégâts, ...).

Le taux de pertes peut se calculer sur la base des péremptions ou des pertes : $\frac{\text{quantités totales périmés de chaque article, exprimées en unité pdt la période}}{\text{Qtités totales disponibles, en unités } (stock depart + Qtité recues) pdt la periode} \times 100$

 $\frac{\text{quantités totales perdues de chaque article, exprimées en unité pdt la période}}{\text{Qtités totales disponibles, en unités } (stock depart + Qtité recues) pdt la periode} \ X \ 100$

1. Outils de transaction

a. Bon de commande

Le bon de commande est le document qui permet de définir et valider la nature et la quantité de produits requis par une structure auprès des fournisseurs. Dans le SIGL intégré du Burkina Faso, ce document devrait être combiné au rapport périodique de gestion des stocks transmis au niveau supérieur, ce qui lui permet de vérifier l'adéquation des besoins exprimés.

b. Bordereau de livraison

Le bordereau de livraison est le document émis par le fournisseur, précisant la nature et la quantité des produits livrées au client. Il se présente sous forme de carnets à volets détachables. Il permet aux clients (Structure Sanitaire) de vérifier et attester ce qui a été livré et doit donc accompagner chaque livraison de produits. Il est établi en 2 exemplaires pour le client et le fournisseur. Il contient des informations qui seront reportées sur les fiches de stocks.

2. Outils de gestion de stock

a. Fiche de stock

La fiche de stock permet d'identifier un produit. Chaque présentation de doit disposer d'une fiche de stock. La fiche de stock doit être renseignée à chaque jour en tenant compte des entrées, sorties et inventaire physique. Elle comporte des données provenant des bordereaux de livraison et de la fiche d'inventaire.

b. Fiche d'inventaire

La fiche d'inventaire enregistre les résultats de l'inventaire physique. Elle est renseignée à la fin de la période de revue. Il y a une fiche d'inventaire par période de revue; tous les produits en stock sont répertoriés sur la même fiche (ou plusieurs fiches selon le nombre de produits. Les données de la fiche d'inventaire sont reportées sur la fiche de stock.

c. Registre de pertes

Le registre des pertes permet d'enregistrer toutes les pertes de produits du stock et d'estimer la valeur financière de ces pertes. Il doit informer sur tout produit détérioré et tout produit périmé. Les produits manquants ne doivent pas être reportés dans ce registre bien que considérés dans le rapport de gestion comme des pertes.

3. Outils de consommation

a. Registre de dispensation de la gratuité

Le registre de dispensation des produits de la gratuité permet d'enregistrer tous les produits servis en mentionnant pour chaque produit la quantité servie. Il renseigne de façon continue les mouvements de stock des produits. Il doit être utilisé à chaque fois qu'un produit est remis à un client. Avec le registre de vente journalière, c'est le seul outil du SIGL qui fait le lien direct entre les produits et les clients Les données de ce registre sont reportées sur la fiche de stock.

b. Registre de vente journalière

Le registre de vente journalière permet de rendre compte de la sortie des stocks des médicaments et des recettes de vente journalière de la formation sanitaire. Il doit être utilisé à chaque fois qu'un produit est remis à un client et le montant total doit être rapporté à la fin de la journée. Avec le registre de dispensation des produits de la gratuité, c'est le seul outil du SIGL qui fait le lien direct entre les produits et les clients.

4. Outils de rapportage du SIGL intégré

C'est le rapport mensuel de gestion et commande des produits de santé des formations sanitaires. Ce Rapport mensuel permet de:

- ☐ Rendre compte de l'utilisation des stocks reçus dans la formation sanitaire
- ☐ Rendre compte de l'état du stock de la formation sanitaire

Déterminer la quantité à commander ☐ Transmettre les données au DRD Passer la commande au DRD ☐ Il couvre « la période du 26 du mois précédent au 25 du mois en cours ». Il est rempli en utilisant les données de la fiche de stock, la fiche d'inventaire, le registre de vente journalière, le registre de dispensation des produits de gratuite, le registre des pertes, la fiche de coche.

Les 4 groupes d'outils du SIGL intégré – synthèse

Type d'outil	Usage	Outil
Outils de transaction	Contiennent des informations sur le transfert des produits.	 Bon de commande (Combiné ici avec le rapport mensuel pour la FS et avec le rapport trimestriel pour le DRD), Bordereau de livraison
Outils de gestion de stock	contiennent des informations sur les produits emmagasinés.	 Fiche de stock, Fiche d'inventaire, Registre des pertes
Outils de consommation	Contiennent des informations sur la consommation ou l'utilisation des produits.	 Registre de dispensation des produits de la gratuité, Registre de vente journalière
Outils de rapportage	En plus des outils ci-dessus énumérés, il y a les formulaires de rapportage périodique sur la gestion des stocks. Les données essentielles sont acheminées vers les niveaux supérieurs à travers des rapports périodiques pour prendre des décisions éclairées	 Rapport mensuel de gestion et de commande des produits de santé de la formation sanitaire, Rapport trimestriel de gestion et de commande des produits de santé du dépôt répartiteur du district (DRD) – Pas utilisé par les AIS

VI. LES PROCÉDURES D'UTILISATION DES OUTILS DU SIGL INTÉGRÉ

VI. LES PROCÉDURES D'UTILISATION DES OUTILS

1. Procédures du SIGL intégré

Retenons que comme tout système d'information, le SIGL est composé de données, de procédures et d'outils, d'acteurs, et de moyens permettant de le faire fonctionner. Les procédures définissent :

- Les données, leurs sources et les méthodes de remplissage des outils ;
- Les échéances de rapportage des données

VI. LES PROCÉDURES D'UTILISATION DES OUTILS

- □les liaisons entre les outils de gestion ;
- Les actions à entreprendre pour l'utilisation des données;
- Les rôles et responsabilités des acteurs du système.
- 2. Aide-mémoires pour l'utilisation des outils de gestion logistique du manuel de procédures du SIGL intégré

L'aide-mémoire donne étape par étape les instructions pour accomplir une tache,

VI. LES PROCÉDURES D'UTILISATION DES OUTILS

remplir un outil ou utiliser un outil de gestion du SIGL Intégré. Aide-mémoire :

- Indique les procédures pour accomplir la tâche;
- Sert de référence pour que la tâche soit réalisée de la même manière à chaque occasion et par chacun;
- Peut être utilisée pour la formation et la supervision formative.
- •Les aides mémoire du SIGL intégré contiennent au moins deux sections principales.

Mode d'emploi des aides mémoires

1 ^{ère} section	2 ^{ème} section		
• Le titre de la tâche	Les étapes en ordre		
Qui effectue ou prépare la tâche	Les actions à effectuer		
• L'objectif visé à travers l'accomplissement de la tache ou	• Les notes se référant à		
l'activité	chaque item de l'outil		
 Quand accomplir la tache/l'activité 	• Les notes aident à la		
• Le matériels/équipements nécessaires pour accomplir la	clarification ou		
tache	fournissent des exemples		
• Eventuellement, des notes qui donnent des indications	relatifs à		
pour mieux effectuer la tache	l'accomplissement des		
• Eventuellement, une liste de vérification pour s'assurer	actions		
de la complétude de l'accomplissement de la			
tache/activité			

TRAVAUX DIRIGES

MERCI POUR VOTRE ATTENTION!!!

