



# Distribution continue des LLIN

## Le Tanzanian National Voucher Scheme (TNVS) : continuer à « se maintenir »

TANZANIE

PALUDISME

Il y a dix ans, le Programme national de lutte contre le paludisme de la Tanzanie s'est lancé dans une entreprise ambitieuse de protection de sa population la plus exposée aux risques élevés de paludisme, plus précisément les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans. Une initiative composée de plusieurs bailleurs de fonds et de plusieurs partenaires a été mise en place afin de promouvoir à l'échelle nationale l'utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticide (ITN) et de les rendre abordables, accessibles et acceptables. Le programme a fortement intensifié l'utilisation des ITN en Tanzanie en augmentant à la fois la demande, par le biais de campagnes de promotion massives, et l'approvisionnement, grâce au développement et au soutien de partenariats publics et privés dédiés à la distribution commerciale des ITN. Depuis 2004, le Tanzania National Voucher Scheme (TNVS) a distribué des bons d'achat de valeur élevée, échangeables contre des ITN, aux femmes enceintes. En 2007, un bon d'achat destiné au nourrisson a été lancé. Entre 2008 et 2011, deux campagnes de distribution massive de moustiquaires imprégnées d'insecticide longue durée (LLIN) destinées à cibler les enfants de moins de cinq ans, et plus tard, à atteindre la couverture universelle, ont stimulé de manière substantielle la couverture en moustiquaires. Tout au long de cette période, le TNVS a permis de maintenir des niveaux de couverture élevés parmi les populations les plus vulnérables.



Une femme tanzanienne en train d'échanger un bon d'achat du TNVS contre une moustiquaire pour son bébé.



## FONCTIONNEMENT DU TNVS

Par le biais du TNVS, une femme enceinte reçoit un bon d'achat lors de sa première consultation prénatale de routine, et les mères ou les dispensateurs de soins reçoivent un bon d'achat lorsqu'un enfant est amené à la clinique pour se faire vacciner contre la rougeole à l'âge de neuf mois. Le bon d'achat peut être utilisé dans les commerces de détail participants afin d'obtenir une réduction sur le prix d'une moustiquaire imprégnée d'insecticide longue durée (LLIN). Afin de promouvoir l'équité, le montant restant que le détenteur du bon d'achat doit payer est plafonné à 500 TZS depuis 2009.



Un exemple de bon d'achat du TNVS pour une ITN, destiné à une femme enceinte.

Le TNVS a été lancé en octobre 2004 et fonctionnait dans tous les districts du pays en mai 2006. Les ventes commerciales de ITN en Tanzanie ont augmenté de manière constante entre 2001 et 2007, atteignant près de 3 millions d'unités par an en 2007, au moment de l'introduction du bon d'achat destiné au nourrisson. Parallèlement à cette augmentation des ventes, la proportion de moustiquaires achetées à l'aide d'un bon d'achat a également augmenté pour atteindre 43 % en 2007. À compter de 2011, les bons d'achat du TNVS financent l'achat de 1,5 à 1,6 millions de moustiquaires par an en Tanzanie.

Le TNVS organise les activités de nombreux partenaires dans une série de six étapes (voir Figure 1) :

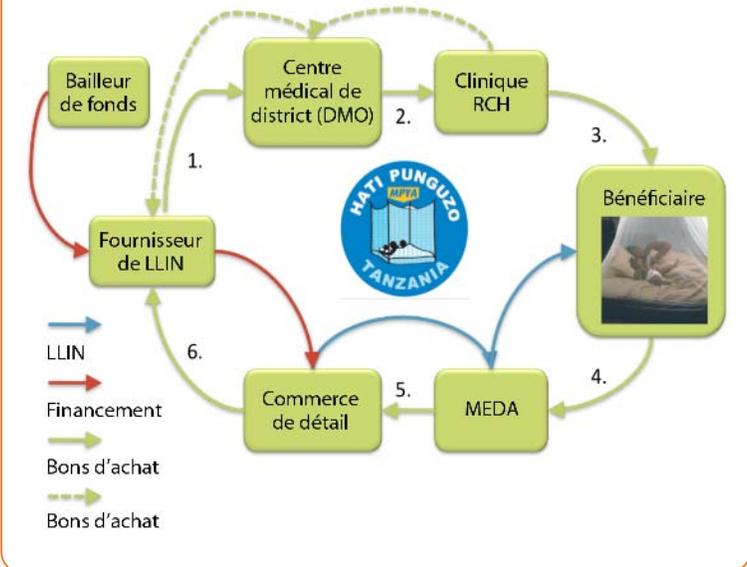
1. Le sous-traitant logistique, Mennonite Economic Development Associates (MEDA), achète et distribue



les livrets de bons d'achat à 135 centres médicaux de district (District Medical Offices – DMO).

2. Le personnel de clinique de la Santé reproductive et de l'enfant (Reproductive and Child Health - RCH) reçoit de nouveaux livrets de bon d'achats en provenance des DMO en échange des talons des livrets usagés.
- 3 - 4. Les bénéficiaires reçoivent des bons d'achat dans les cliniques RCH au cours de leurs consultations et les échangent contre des LLIN (avec paiement d'une partie) dans les commerces de détail locaux participants.
5. Les commerces de détail conservent le paiement de 500 TZS et échangent les bons d'achats contre davantage de moustiquaires auprès du fournisseur de LLIN.
6. Le fournisseur de LLIN retourne les bons d'achat échangés au MEDA, la valeur des moustiquaires étant payée par le système Voucher Scheme.

**Figure 1. Flux de moustiquaires, bons d'achat, talons de bons d'achat et financement dans le TNVS**



## AUGMENTATION DE LA COUVERTURE

- La proportion de foyers possédant au moins une ITN a augmenté de 23 à 39 % entre 2004 (lors du lancement du TNVS) et 2007. L'utilisation de ces ITN parmi les enfants de moins de cinq ans (U5) en Tanzanie continentale est passée de 16 % en 2004 à 26,2 % en 2007.
- Pendant 3 ans, entre 2009 et 2011, le TNVS a permis de distribuer 5,4 millions de LLIN.
- À compter de juin 2011, le programme a assuré le concours de 5 426 détaillants et 4 428 cliniques RCH (Santé reproductive et de l'enfant) à travers le pays.
- Les taux d'échange des bons d'achat sont restés élevés même lors des campagnes de distribution massive. Pour la période allant de janvier 2010 à juin 2011, le taux d'échange des bons d'achat pour femmes enceintes était de 77 % et celui des bons d'achat pour nourrissons de 81%.

## POURQUOI LE TNVS ?

- TLe TNVS évite les problèmes logistiques complexes liés à la distribution de précieuses et volumineuses ITN par un système de santé public déjà surchargé.

- L'utilisation de bons d'achat crée une demande prévisible des ITN, y compris dans les coins les plus isolés du pays, et incite les détaillants à stocker des LLIN.
- La disponibilité des bons d'achat rend la fréquentation des services SPN ou d'immunisation (PEV) plus attrayant. Davantage de femmes viennent dans les cliniques dès le début de leur grossesse car elles souhaitent avoir des moustiquaires.
- Le système répond aux problèmes d'équité soulevés par un réseau de distribution purement commercial qui aurait appliqué des prix trop élevés pour de nombreux clients potentiels. Le montant fixe dont le détenteur du bon d'achat doit s'acquitter garantit un niveau d'équité élevé.
- Le système de bons d'achat facilite l'identification des bénéficiaires et le suivi statistique par le système d'information sanitaire.
- Le système est rentable (6,87 \$US par moustiquaire distribuée) et comparable au coût des systèmes de distribution massive et gratuite.

## LES RAISONS DU SUCCÈS

- Développement, au niveau national d'une chaîne d'approvisionnement effective et efficace en LLIN
- Permet de poursuivre le développement et de soutenir le marché des LLIN en générant une importante demande de produits

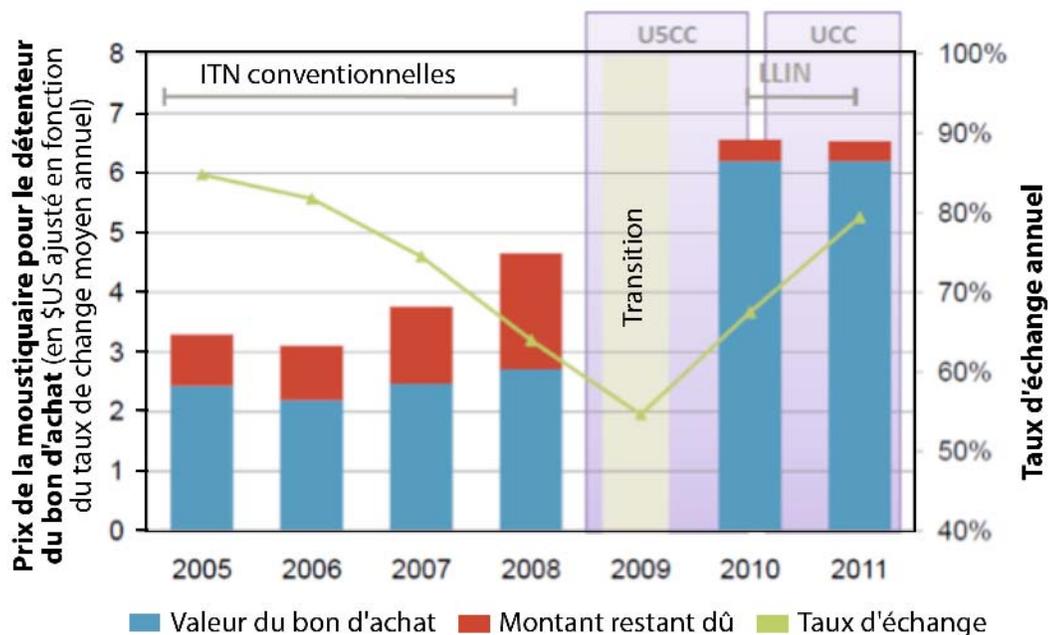


- Soutien étendu au TNVS par tous les intervenants nationaux et internationaux
- Une approche de systèmes intégrés avec des acteurs publics, privés et des ONG
- Près de 10 années d'expérience et d'expertise accumulées
- Consensus selon lequel les groupes vulnérables devraient recevoir une plus grande réduction que le reste de la population
- Séparation maintenue entre les sites où les bons d'achat sont distribués et ceux où les moustiquaires sont échangées.
- Renforcement chez les bénéficiaires du sentiment de possession et de valeur des LLIN

## RATTRAPER ET SE MAINTENIR

Entre 2009 et 2011, la Tanzanie a mis en œuvre deux campagnes de distribution massive des LLIN avec pour objectif la couverture universelle à l'échelle nationale. Un total de 27 millions de LLIN ont été distribués lors de ces campagnes. Cette stratégie de « rattrapage » a efficacement augmenté la couverture et l'utilisation des LLIN à grande échelle, atteignant des parties de la population auparavant non couvertes. Cependant, ces campagnes exigent de tels efforts que la distribution massive devient un outil à n'utiliser que dans les situations d'urgence, lorsque les niveaux de possession et d'utilisation chutent en dessous des objectifs, justifiant ainsi un « rattrapage ». Une fois les niveaux d'objectif atteints, des systèmes de distribution « de maintien » tels que le TNVS sont nécessaires pour maintenir ces niveaux et permettre aux foyers de couvrir de nouveaux espaces de couchage et remplacer les moustiquaires perdues ou déchirées.

**Figure 2. Tarifs des moustiquaires et taux d'échange des bons d'achat dans le TNVS, 2005-2011**



**Tandis que le TNVS a réalisé de grands progrès en augmentant la couverture pour les plus vulnérables, il reste quelque peu en dessous de son plein potentiel. Les raisons sont riches enseignements pour ceux qui souhaitent mettre en place des systèmes de bons d'achat.**

Pour tirer le meilleur parti d'un système de bons d'achat, il faut prêter attention à :

- La disponibilité des bons d'achat dans les DMO et les cliniques
- La volonté et la capacité des bénéficiaires concernés à fréquenter les cliniques RCH
- La volonté du personnel clinique d'émettre les bons d'achat
- La volonté des bénéficiaires d'accepter et d'échanger les bons d'achat
- La volonté et la capacité des bénéficiaires de payer le montant restant dû
- L'accès à un commerce de détail participant
- La disponibilité des LLIN dans les commerces de détail

## SE DÉVELOPPER AU DELÀ DU TNVS

La Tanzanie a la chance d'avoir une stratégie « de maintien » qui fonctionne sous la forme du TNVS. Néanmoins, afin de maintenir des niveaux élevés de possession et d'utilisation des LLIN, il faudrait développer des moyens pour distribuer de manière efficace davantage de LLIN. Des distributions de bons d'achat pourraient être organisées dans les écoles et de moustiquaires dans les communautés.

## Distribution de bons d'achat dans les écoles

Près de 71 % de tous les foyers tanzaniens (soit 84 % de la population totale de Tanzanie) comprennent un étudiant, une femme enceinte ou un nourrisson. Par conséquent, si la distribution de bons d'achat dans les écoles s'ajoutait au TNVS, cela permettrait à une majorité de la population d'accéder aux bons d'achat à différents moments dans le temps. La distribution de bons d'achat dans les écoles consisterait à distribuer des bons d'achats chaque année à des étudiants en classes « impaires » (1, 3, 5, etc.). Les bons d'achat pourraient être échangés contre des LLIN dans le même réseau de commerces au détail que celui du TNVS. Ainsi les moustiquaires seraient partagées entre les membres de la famille qui ne sont pas en âge d'aller à l'école et elles remplaceraient les anciennes moustiquaires du foyer à mesure que l'étudiant change de classe. Cette approche consiste en une stratégie d'identification simple et claire qui affectera largement les foyers, et elle est facile à contrôler. Le programme pourrait être géré au niveau local par le biais d'une coordination avec les responsables sanitaires des écoles, les comités d'école et les comités sanitaires locaux. Les partenaires opérationnels pourraient fournir la formation et la supervision, comme cela a été le cas pour d'autres campagnes sanitaires dans les écoles.

## Distribution communautaire de moustiquaires ou de bons d'achat

Une autre option consiste à distribuer des moustiquaires gratuites (ou des bons d'achat) au sein de la communauté deux fois par an, trimestriellement ou lorsque qu'il apparaît nécessaire de satisfaire les besoins constants des familles en moustiquaires.

Ce numéro de « En bref » a été développé grâce aux travaux sur les systèmes de distribution continue de LLIN du groupe de travail de Roll Back Malaria consacré à la lutte anti-vectorielle, en collaboration avec le programme national de lutte contre le paludisme de la Tanzanie. Les personnes souhaitant en apprendre davantage sur les informations présentées dans ce document peuvent contacter Konstantina Boutsika, secrétariat du groupe de travail de RBM (konstantina.boutsika@unibas.ch), ou Renata Mandike du PNCP de la Tanzanie (renata@nmcg.go.tz).



Le Partenariat RBM  
Permanence du secrétariat à l'OMS  
20, Avenue Appia  
1211 Genève 27  
Suisse  
Téléphone : +41.22.791.4318  
Fax : +41.22.791.1587  
Internet : <http://www.rollbackmalaria.org>



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

