



Guide d'utilisation de la feuille de calcul GDF pour le calcul des médicaments antituberculeux

Le GDF est heureux de présenter une version améliorée de sa feuille de calcul pour la quantification des besoins en médicaments antituberculeux utilisés lors des missions du GDF. Cette version de la feuille de calcul remplace toutes les versions précédentes. Les tableaux concernant les quantités de médicaments dans les listes de contrôle (check-lists) du guide du rapport de mission devront être remplis avec les données issues de cette feuille de calcul.

Objectif

La feuille de calcul a été spécialement mise au point à l'usage des consultants du GDF durant les missions dans les pays afin de calculer (avec le personnel du PNLT) les quantités de médicaments antituberculeux à commander dans le cadre de la prochaine subvention du GDF ou du prochain accord technique. La feuille de calcul peut également être utilisée à d'autres fins, parmi lesquelles :

- Le calcul du stock « rationnel » d'un médicament déterminé
- La comparaison des coûts de différents schémas thérapeutiques
- Le calcul du coût du traitement par patient et l'élaboration de différents scénarios probables

La feuille de calcul est un modèle de Microsoft Excel (*.xlt), elle s'ouvrira donc toujours en tant que nouvelle feuille de calcul, et il n'est pas possible d'écraser la version originale par mégarde.

Au moment d'enregistrer une copie du tableur pour un pays spécifique, veuillez suivre le format d'identification standard du GDF : « AAAAMMJJ Pays Adultes/Enfants Période (T) Année- (Y) DCS.xls ». La date figurant dans le nom d'identification doit correspondre à la date la plus récente à laquelle vous avez travaillé sur le tableur (la date d'aujourd'hui), et non la date à laquelle les calculs ont été initiés. Le système d'identification vous permet de conserver facilement la trace des différents brouillons.

Ces noms peuvent être, par exemple :

- 20090815 Uganda Adult T1Y3 DCS.xls
- 20091225 Peru Pédiatrie T1Y1 DCS.xls

Le tableur de calcul des médicaments antituberculeux du GDF dispose de 7 feuilles de travail, chacune avec un onglet différent :

- **Country and Date (Pays et date)** : Introduire le nom du pays et la date. La date doit correspondre aux niveaux de stocks disponibles les plus récents.
- **Dosages Adult (Posologies Adultes)** : Introduire le nombre de patients adultes devant être traités avec les kit-patients et/ou avec les différents schémas thérapeutiques.
- **Dosages Paeds (Posologies Enfants)** : Introduire le nombre de patients enfants devant être traités avec les différents schémas thérapeutiques.
- **Useable Stock Level Calculation (Calcul du niveau de stock utilisable)** : Introduire toutes les données sur les niveaux des stocks ainsi que les dates d'expiration. Cette feuille vous permet de déterminer si un pays peut, de façon réaliste, utiliser le stock dont il dispose avant sa date d'expiration.



Service Pharmaceutique Mondial

- **Quantities (Quantités)** : Cette fiche calcule les quantités nécessaires pour chaque produit, en fonction du taux annuel de consommation, du niveau de stock et des livraisons en cours. Elle montre la date de livraison prévue pour les commandes normales et la date limite à laquelle une commande anticipée devrait être livrée pour éviter les ruptures de stocks.
- **Order (Commande)** : La feuille de commande traduit les quantités calculées en commande accélérée et ordinaire. Cette feuille de travail fournit l'estimation du coût total de la commande, incluant les frais liés à cette commande, tels que l'assurance qualité, le fret, et l'assurance. Veuillez noter que la feuille de calcul n'est qu'une estimation et ne devra pas être considérée comme une facture officielle. Le montant total d'une commande sera communiqué à un pays par l'agent d'approvisionnement du GDF à travers une facture proforma officielle une fois que les fournisseurs et sous-traitants auront fourni leur devis final.
- **Prices (Prix)** : Ces prix par produit sont les plus bas que le GDF est en mesure de proposer conformément à l'accord en vigueur avec ses fournisseurs. Dans certains cas (capacité du fournisseur, urgence de la commande ou obligation d'enregistrement des produits dans le pays), le fournisseur principal pourra ne pas être choisi, si bien que les prix **pourraient varier**.

La feuille de calcul est conçue pour être facile à utiliser et les données à introduire sont peu nombreuses. Toutes les cellules requérant l'introduction de données par le consultant sont **ombrées en jaune**. **TOUTE MODIFICATION DUNE CELLULE NON OMBRÉE EN JAUNE PEUT ENTRAÎNER DES ERREURS. VEILLEZ À TOUJOURS EFFECTUER UNE COPIE DE SAUVEGARDE AVANT DE FAIRE DES ESSAIS AVEC LES CELLULES QUI CONTIENNENT DES FORMULES.**

GUIDE DÉTAILLÉ POUR REMPLIR LA FEUILLE DE CALCUL



Service Pharmaceutique Mondial

Feuille de calcul 1 : Pays et date

Dans la cellule **C4**, entrer le nom du pays et le type de calcul (Adultes, Enfants).

Dans les cellules **A7**, **B7** et **C7**, cliquer sur les menus déroulants des cellules pour choisir le jour, le mois et l'année correspondant aux niveaux de stocks que vous utilisez pour la feuille de calcul. Cette date est utilisée pour calculer les niveaux de stocks rationnels, les délais de livraison, et les dates requises pour l'arrivée des médicaments. Cela doit correspondre aux niveaux de stocks introduits. Par exemple, les pays collectent souvent des données sur les niveaux de stocks effectifs au niveau régional et local, sur une base trimestrielle. Dans ces cas-là, si vous utilisez pour vos calculs des données sur les stocks de la fin du deuxième trimestre (même si la mission a lieu en septembre), entrez la date du 30 juin 2009 sur la ligne 23.

Feuille de calcul 2 : Posologies adultes

(Passer le tableau des lignes 3 à 17, qui sert à effectuer un contrôle et qui sera utile plus tard dans le processus)

Kits-patients

Indiquer le nombre de patients de chaque catégorie à traiter avec les kits-patients dans les cellules **D21-D23** et **E21-E23** pour les patients respectivement des catégories I + III, et **D27-30** pour les patients de catégorie II. Laisser vierges les cellules n'étant pas applicables.

Les kits-patients « Halte à la tuberculose » contiennent l'ensemble complet des médicaments adéquats pour traiter un (1) patient par kit. Les quantités de médicaments dans les kits sont déterminées par rapport à une gamme de poids moyen du patient comprise entre 40 et 54 kg. Les kits sont disponibles pour les schémas thérapeutiques suivants :

Patients des catégories I + III :

Kit A : 2(RHZE)/4(RH)

Kit B : 2(RHZE)/6(EH)

Kit C : 2(RHZE)/4(RH)₃

Tous les kits pour les catégories I+III contiennent pour la phase intensive : 6 blisters (RHZE) de 28 comprimés = 168 comprimés (56 doses de 3 comprimés). Et pour la phase d'entretien :

Kit A : 12 blisters de R150/H75 de 28 comprimés = 336 comprimés (112 doses de 3 comprimés)

Kit B : 12 blisters de E 400/H150 de 28 comprimés = 336 comprimés (168 doses de 2 comprimés)

Kit C : 6 blisters de R150/H150 de 28 comprimés = 168 comprimés (56 doses de 3 comprimés)

Patients de la catégorie II :

Kit A1 : 2S(RHZE)/1(RHZE)/5(RHE) avec des seringues autobloquantes

Kit A2 : 2S(RHZE)/1(RHZE)/5(RHE) avec des seringues standard

Kit B1 : 2S(RHZE)/1(RHZE)/5(RH)E avec des seringues autobloquantes

Kit B2 : 2S(RHZE)/1(RHZE)/5(RH)E avec des seringues standard

Tous les kits contiennent 9 blisters (RHZE) de 28 comprimés = 252 comprimés (84 doses de 3 comprimés) et 60 ampoules de Streptomycine 1 g, flacons d'eau pour préparation injectable 5 ml, et des seringues (autobloquantes dans le kit A1 ; standard dans les kits A2 et B2) pour la phase intensive. Pour la phase d'entretien :



Service Pharmaceutique Mondial

Kits A1 et A2 :	15 blisters de R150/H75/E275	=	420 comprimés (140 doses de 3 comprimés)
Kits B1 et B2 :	15 blisters de R150/H75	=	420 comprimés (140 doses de 3 comprimés)
	10 blisters de E400	=	280 comprimés (140 doses de 2 comprimés)

Remarque : Tous les calculs sur la feuille de calcul sont déterminés par rapport à une gamme de poids moyen comprise entre 40 et 54 kg pour tous les patients et sur 28 doses par mois pour une prise quotidienne et de 12 doses par mois pour les schémas posologiques intermittents.

Médicaments en présentations individuelles

Puis, déterminer le nombre de patients qui seront traités par le PNLT au cours de la période pour laquelle la quantification des médicaments est faite (en général, les 12 prochains mois). Choisir quels seront les schémas thérapeutiques utilisés et le nombre de patients pour chaque schéma, en introduisant le nombre de patients dans les deux tableaux séparés correspondant aux phases intensive et de continuation (**D38-D87**). Noter que les cellules D66 et D88 sont calculées automatiquement. Pour les besoins de ces calculs, les kits-patients « Halte à la tuberculose » sont calculés automatiquement et les patients correspondants ne doivent pas être pris en compte dans les cellules mentionnées ci-dessus.

Ces entrées doivent correspondre au nombre estimé de patients qui recevront un traitement dans les 12 prochains mois. Les chiffres doivent se baser sur des données historiques qui seront ajustées afin d'anticiper de futurs changements.

Il est possible d'associer différents schémas thérapeutiques et/ou kits patients pour différents patients au sein d'une même catégorie. Il faut veiller à ce que le nombre total de patients saisi par catégorie, indépendamment du schéma thérapeutique, correspond au nombre total de patients devant recevoir un traitement dans cette catégorie. Il faut s'assurer également que le nombre de patients dans chaque catégorie de traitement est le même pour la phase intensive et pour la phase d'entretien.

Le petit tableau en haut de la page (cellules A5 à F9) sert à vérifier que ces deux conditions sont bien remplies. Il permet de calculer le nombre total de patients pour chaque phase et chaque catégorie en fonction des données saisies dans les cellules ombrées en jaune. Si les nombres de patients saisis dans les catégories ou entre les phases intensive et de continuation diffèrent, le tableau affichera un message d'erreur. Les nombres de patients pour chaque catégorie, les schémas thérapeutiques et les phases doivent être revus et corrigés afin qu'ils coïncident avec le nombre total de patients à traiter prévu.

Dans de nombreux cas, les patients des catégories I et III sont traités par les mêmes schémas thérapeutiques, en particulier avec l'utilisation des kits-patients. Cependant, si des informations concernant le nombre de patients appartenant à chacune de ces catégories sont disponibles, elles doivent être saisies séparément dans le tableau des schémas thérapeutiques et des kits-patients. Si ces informations ne sont pas disponibles, dans le cadre des besoins en médicaments, tous les patients doivent être entrés dans la catégorie I (en indiquant dans une note d'accompagnement que les patients de la catégorie III sont compris dans ceux de la catégorie¹).

¹ Néanmoins, un effort doit être fait afin d'assurer la disponibilité de ces données dans le futur (il est essentiel de connaître le nombre de patients dans toutes les catégories de traitement, y compris Cat I et Cat III. Ceci afin de déterminer si le programme suit les principes des stratégies DOTS pour les méthodes de diagnostic. Par exemple, une proportion élevée de patients de Cat III pourrait indiquer une importance trop grande attachée à la radiologie ou une attention moindre portée sur l'examen microscopique des frottis d'expectorations).



Service Pharmaceutique Mondial

Les posologies pour chaque schéma thérapeutique peuvent être ajustées dans le tableau situé à droite des schémas. **En général, ces ajustements ne sont pas recommandés, car ces posologies sont fondées sur les normes thérapeutiques de l'OMS.** Cependant, il peut s'avérer utile d'ajuster le nombre de comprimés par jour afin de mieux refléter le poids moyen de la population concernée ou le nombre total de jours par mois de traitement (28 vs 30 jours). **Dans ce cas, veuillez ombrer en vert les modifications pour que le Secrétariat et le Comité technique du GDF puissent évaluer la pertinence de ce choix.** Indiquez également dans une note séparée ou dans la liste de contrôle du rapport de mission les modifications apportées et les motifs de ces modifications.

La cellule **D96** calcule automatiquement les formules de médicament individuel pour des patients qui souffrent d'effets indésirables associés à un ou plusieurs médicaments des schémas thérapeutiques. Entrer un pourcentage (entre 5 % et 2 %) et le tableur calculera automatiquement les médicaments individuels nécessaires pour traiter les quelques patients souffrant d'effets indésirables.

Feuille de calcul 3 : Posologies Enfants

(Passer le tableau des lignes 2 à 19, qui sert à effectuer un contrôle et qui sera utile plus tard dans le processus)

Prophylaxie pédiatrique

Indiquer le nombre de patients pédiatriques qui recevront une prophylaxie dans les cellules **D25** et **D26**. En l'absence de données spécifiques au pays, faire une estimation de 0 à 35 mois pour les 2/3 des cas pédiatriques et de 36 à 60 mois pour le tiers restant. Laisser vierges toutes les cellules n'étant pas applicables.

On peut faire une estimation du nombre de cas pédiatriques à partir d'un pourcentage des cas d'adultes à frottis positif et frottis négatif correspondant aux cellules **D36** et **D37** – L'OMS estime que les cas pédiatriques représentent (en moyenne) entre 10 % et 20 %, bien que ce pourcentage puisse varier en fonction des conditions locales. Saisir le nombre réel de patients pédiatriques à traiter dans la cellule **D39**.

Médicaments en présentations individuelles

La feuille de calcul du GDF permet à la quantification de se fonder sur les directives provisoires de l'OMS sur le traitement de la tuberculose chez les enfants et les précédents Principes de l'OMS sur le traitement de la tuberculose chez les enfants. Pendant la période de transition, le GDF fournira des médicaments conformément aux deux recommandations. Si un pays n'est pas encore passé aux Principes provisoires, veuillez ignorer la zone surlignée en vert et n'introduire des données que dans la zone surlignée en bleu.

Dans la rubrique correspondante, entrer le nombre de patients devant être traités par le PNLT pendant la période pour laquelle les médicaments sont calculés (en général, les 12 prochains mois). Choisir quels seront les schémas thérapeutiques utilisés et le nombre patients pour chaque schéma, en entrant le nombre de patients dans les deux tableaux différents pour les phases intensive et d'entretien :

- Directives provisoires de l'OMS : cellules **D62-D92**. Noter que les cellules D122 et D136 sont calculées automatiquement.
- Précédentes directives de l'OMS : cellules **D102-135**. Noter que les cellules D122 et D136 sont calculées automatiquement.



Service Pharmaceutique Mondial

Ces entrées doivent correspondre au nombre estimé de patients à traiter qui recevront un traitement dans les 12 prochains mois. Les chiffres doivent se baser sur des données historiques qui seront ajustées afin d'anticiper de futurs changements.

Il est possible d'associer différents schémas thérapeutiques pour différents patients au sein d'une même catégorie. Il faut veiller à ce que le nombre total de patients saisis par catégorie, indépendamment du schéma thérapeutique, corresponde au nombre total de patients devant recevoir un traitement dans cette catégorie. Il faut s'assurer également que le nombre de patients de chaque catégorie de traitement est le même pour la phase intensive et pour la phase de continuation.

Le petit tableau en haut de la page (cellules A25 à G13) sert à vérifier que ces deux conditions sont bien remplies. Il permet de calculer le nombre total de patients pour chaque phase et chaque catégorie en fonction des données saisies dans les cellules ombrées en jaune. Si les nombres de patients saisis dans les catégories ou entre les phases intensive et de continuation diffèrent, le tableau affichera un message d'erreur. Les nombres de patients pour chaque catégorie, schémas thérapeutiques et phases doivent être revus et corrigés afin qu'ils coïncident avec le nombre total prévu de patients à traiter.

Dans de nombreux cas, les patients pédiatriques des catégories I et III (précédentes directives de l'OMS sur le traitement de la tuberculose chez les enfants) sont traités par les mêmes schémas thérapeutiques. Cependant, si des informations concernant le nombre de patients appartenant à chacune de ces catégories sont disponibles, elles doivent être saisies séparément dans le tableau des schémas thérapeutiques et des kits-patients. Si ces informations ne sont pas disponibles, dans le cadre des besoins en médicaments, tous les patients doivent être entrés dans la catégorie I (en indiquant dans une note que les patients de la catégorie III sont compris dans ceux de la catégorie²).

Les posologies pour chaque schéma thérapeutique peuvent être ajustées dans le tableau situé à droite des schémas. **En général, ces ajustements ne sont pas recommandés, car ces posologies sont fondées sur les normes thérapeutiques de l'OMS.** Cependant, si le nombre de comprimés par jour est ajusté afin de mieux refléter les conditions locales ou les orientations nationales (nombre de comprimés, jours par mois de traitement), **veuillez ombrer en vert les modifications pour que le Secrétariat et le Comité technique du GDF puissent évaluer la pertinence de ce choix.** Indiquez également dans une note séparée ou dans la liste de contrôle du rapport de mission les modifications apportées et les motifs de ces modifications.

² Néanmoins, un effort doit être fait afin d'assurer la disponibilité de ces données dans le futur (il est essentiel de connaître le nombre de patients dans toutes les catégories de traitement, y compris Cat I et Cat III. Ceci afin de déterminer si le programme suit les principes des stratégies DOTS pour les méthodes de diagnostic. Par exemple, une proportion élevée de patients de Cat III pourrait indiquer une importance trop grande attachée à la radiologie ou une attention moindre portée sur l'examen microscopique des frottis d'expectorations).



Feuille de calcul 4 : Calcul du niveau de stock utilisable

À tout moment, la plupart des pays disposent de multiples lots des mêmes médicaments, provenant des mêmes fabricants ou de lots différents. Chacun de ces lots a en général une date d'expiration différente. Le sur-approvisionnement d'un pays en médicaments ou une mauvaise gestion de ces lots aux dates d'expiration différentes (non-respect de la méthode PPPS (premier-périmé-premier-sort, ou mauvais canaux de distribution) peut entraîner des pertes de médicaments pour cause de péremption.

La feuille de calcul du niveau de stock rationnel a été créée pour fournir aux pays et aux conseillers un outil permettant d'intégrer les dates d'expiration dans le calcul du niveau de stock. Par exemple, il est possible qu'un pays dispose d'un entrepôt rempli de médicaments, mais si la date d'expiration de ces médicaments est proche, le stock « rationnel » (c.-à-d. le stock qui peut être consommé avant d'expirer) est en fait très bas. La feuille de calcul du niveau de stock rationnel peut également être utilisée pour identifier les lots qui vont expirer suffisamment tôt pour que les pays prennent des mesures afin de veiller à ce qu'ils soient consommés à temps, grâce à la redistribution ou à d'autres mesures similaires.

Pour remplir cette feuille, il est nécessaire de disposer des données sur les quantités et les dates d'expiration de tous les médicaments concernés. Parfois, les pays disposent de ces données et celles-ci sont facilement accessibles, sur des fiches de stock ou des logiciels d'entrepôts électroniques. Cependant, si le pays n'est pas en mesure de fournir ces données, le conseiller devra les collecter au moyen d'un inventaire physique dans l'entrepôt.

Le tableau ci-dessous montre un exemple de la saisie de ces données dans la feuille de calcul :

1 boîte = 672 comprimés (24*28 emballages blisters)

Médicament	Date d'expiration	Quantité (boîtes/flacons)	Quantité (comprimés)
RHZE	11/2010	1000	672 000
	Jan 2011	500	336 000
	01 Juil 2011	500	336 000
RH 150/75	10-2010	2000	1 344 000
	Juin 2012	500	336 000
E400	Avril 2010	400	268 800
	Inconnu	4000	2 688 000

Les niveaux de stock actuels de chaque médicament nécessaire doivent être exprimés en nombre de comprimés/flacons. Les niveaux de stock doivent inclure, si possible, le stock à tous les niveaux du système de santé ; et les calculs de stock doivent au moins inclure l'inventaire au niveau central.

Par exemple, pour remplir la feuille « calcul du niveau de stock rationnel » à partir des données indiquées dans le tableau ci-dessus :

1. Descendre jusqu'à la cellule **D42** et entrer la première date d'expiration pour RHZE : 2010/11/30

Remarque : Les fabricants de médicaments fournissent des dates d'expiration sous des formats très variés. Pour les besoins de cette feuille de calcul, il est nécessaire de traduire la date d'expiration fournie par le fabricant au format standard suivant : AAAA/MM/JJ. Si la date est entrée sous un autre format, le programme ne sera pas en mesure de la comprendre et affichera un message d'erreur ou de calcul incorrect. Si le jour ou le mois n'est pas indiqué, prenez en compte le dernier jour du mois. Dans cet exemple, les dates d'expiration seraient introduites de la façon suivante :

- 11/2010 = 2010/11/30
- Jan 2011 = 2011/01/31



Service Pharmaceutique Mondial

- 01 Juil 2011 = 2011/07/01
- 10-2010 = 2010/10/30
- Juin 2012 = 2012/06/30
- Avril 2010 = 2010/04/30
- Inconnu = (laisser vierge)

Remarque : Si vous avez de multiples lots avec des dates d'expiration différentes, commencer par le lot qui expire LE PREMIER sur la ligne du haut puis continuer par ordre chronologique. Si deux lots ou plus ont la même date d'expiration, vous pouvez les entrer sur des lignes différentes (mais voisines). Il est possible d'entrer jusqu'à 8 lots de médicaments différents. L'affichage par défaut de la feuille de calcul du stock rationnel est de seulement 4 lots par médicament : cependant, en cas de besoin, il est possible d'afficher jusqu'à 4 lignes supplémentaires. Pour ce faire, sélectionner les deux lignes entre deux médicaments différents (p. ex. C15/C20 ou C23/38), cliquer sur le bouton droit de la souris, et sélectionner « afficher ».

Remarque : Si la date d'expiration d'un de vos lots n'est pas connue (non rapportée), entrez cette quantité (dans la colonne E) sous tous les lots dont la date d'expiration est connue (le cas échéant) et entrez « N/A » dans la colonne D. Si N/A est entré, le calcul partira du principe que la totalité de ce stock est en mesure d'être utilisée avant d'expirer (stock effectif = stock rationnel). Si vous avez de multiples lots de médicaments sans date d'expiration, additionnez ces quantités séparément et n'entrez que la quantité totale (dans la colonne E) sur la première des quatre lignes disponibles par médicament pour le stock rationnel ; il ne peut y avoir qu'une seule entrée sans date d'expiration par médicament.

Remarque : Si les besoins annuels en médicaments sont de « 0 » mais qu'un pays dispose d'un stock de ce médicament (par exemple, si un pays passe de 2FDC à 4FDC ou doit modifier les schémas thérapeutiques pour consommer un stock excédentaire d'un médicament particulier), le calculateur de stock rationnel prendra comme valeur de stock rationnel « 0 ». Dans ce cas, vous aurez besoin d'effectuer un calcul séparé afin de planifier la manière de consommer les stocks actuels de médicaments.

2. Entrer les quantités de chaque lot de médicaments par date d'expiration dans la colonne E.

Une fois introduites les dates et les quantités dans les colonnes D et E (voir ci-dessous), le tableur calculera automatiquement les niveaux de stock « utilisables ». Le stock utilisable est le stock qu'un pays sera en mesure de consommer avant son expiration (colonnes K et L). Le taux de consommation est basé sur le nombre de patients estimé et sur les schémas thérapeutiques qui ont été indiqués dans la feuille concernant les posologies. La colonne M traduit ce niveau de stock en nombre de mois restants pour la consommation (avant l'expiration ou la rupture de stock).

Les colonnes M et N estiment automatiquement la proportion de chaque lot (et du stock global) risquant d'expirer. Si des quantités significatives risquent d'expirer, ces pertes seront minimisées par la redistribution des stocks vers des sites à rotation élevée.

Bien que seules 4 lignes soient affichées pour chaque médicament, 12 lots/dates d'expiration peuvent être entrés au total pour chaque médicament. Si plus de 4 lots ayant des dates d'expiration différentes sont présents dans le pays, sélectionner les lignes au-dessus et en dessous du médicament et cliquer sur « afficher ».



Service Pharmaceutique Mondial

Veillez vous référer au tableau ci-dessous pour vous aider à entrer les informations fournies dans cet exemple.

	A	D	E
		Date(s) d'expiration (AAAA/MM/JJ)	Stock actuel (au moment de la visite) Nombre de Kits/comprimés/flacons à chaque date d'expiration
42	RHZE150/75/400/275	2010/11/30	672 000
43		2011/01/31	336 000
44		2011/07/01	336 000
45			
50	RH150/75	2010/10/30	1 344 000
51		2012/06/30	336 000
52			
53			
62	E400		2 688 000
63		2010/04/30	268 800
64			
65			

Les lignes 249 à 300 sont formées de cellules vierges que les pays peuvent utiliser pour calculer des stocks rationnels de médicaments qui ne sont pas du GDF. Ces données ne sont liées à aucune autre cellule de la feuille de calcul (posologies, prix, commandes).

- Le nom du médicament dans la colonne A
- Les besoins annuels en médicaments (en comprimés) pour chaque médicament dans la colonne C
- Les niveaux de stock pour chaque médicament classés dans l'ordre chronologique par date d'expiration (tel que ci-dessus) dans les colonnes D et E



Feuille 5 : Quantités

En fonction des schémas thérapeutiques, des posologies, et du nombre de patients indiqués dans la feuille de travail « Posologies » et les niveaux de stock indiqués dans la feuille de travail « Calcul du niveau de stock utilisable », la quantité de chaque médicament nécessaire est calculée automatiquement dans la colonne C de la feuille de calcul Quantités.

Pour calculer les quantités effectives de médicaments nécessaires, il faut procéder aux ajustements suivants :

- **Colonne D** : Pour chaque médicament requis, indiquer la quantité de stock tampon requis. Le GDF recommande 100 % pour les médicaments antituberculeux adultes et 20 % pour les médicaments pédiatriques. Cependant, ces chiffres peuvent être ajustés, notamment dans les programmes utilisant le service d'achat direct pour lesquels le pays n'a peut-être pas les fonds nécessaires pour payer un stock tampon de 100 %. Noter qu'en cas d'utilisation d'une quantité de médicaments inférieure à celle prévue au moment de la passation de la commande, les besoins à commander de l'année suivante en seront simplement réduits.
- **Colonne E** : Pour assurer la disponibilité permanente d'un nombre suffisant de médicaments, un nombre réaliste de mois d'ici à la livraison doit être saisi. Le délai de livraison (entre la commande et la livraison) des médicaments du GDF est de 4 à 6 mois en moyenne. Le délai est calculé à partir de la date à laquelle la commande est confirmée par l'agent d'approvisionnement du GDF. S'il y a des retards concernant la réception de l'Accord de subvention ou technique signé ou du transfert de fonds, les délais augmenteront. Cette période moyenne d'approvisionnement des médicaments doit être prise en compte. S'il existe des raisons particulières pour allonger ou raccourcir ce délai (par ex. si le pays souhaite recevoir les médicaments plus tard), il est possible d'ajuster le délai standard de 6 mois dans la colonne E. En fonction de ce délai, la date à laquelle la commande peut être attendue dans le pays est indiquée dans la colonne F. La colonne G indique le nombre de médicaments nécessaires pour le traitement des patients avant l'arrivée de la livraison.

Remarque : Si un pays est sur le point d'introduire un nouveau produit et qu'il n'a donc pas encore de stock de ce produit particulier, indiquer « 0 » dans la colonne E pour ces médicaments. Puisque le pays ne dispose pas de ces médicaments, il ne peut y avoir de consommation entre la commande et la livraison.

- Le niveau de stock rationnel qui a été calculé dans la feuille précédente est relié automatiquement à la colonne H. Il n'est pas nécessaire de réintroduire les niveaux de stock dans la feuille de calcul de quantités.
- **Colonne J** : Afin d'éviter un sur-approvisionnement, indiquer dans la colonne J le nombre de médicaments en attente de livraison en provenance de sources autres que la commande du GDF qui est en train d'être calculée. Ce chiffre comprend tous les achats d'antituberculeux en cours ou prévus, et peut uniquement être précisé pour des médicaments en présentations individuelles, sachant que les kits patients ne sont pas disponibles en dehors du GDF.
- Étant donné que les pays manquent parfois de médicaments spécifiques, le GDF peut envisager une commande « anticipée » pour répondre à ces besoins jusqu'à l'arrivée de la commande normale. En fonction des besoins et du stock existant, la feuille de calcul détermine les besoins de chaque médicament avant la livraison de la commande normale, et propose dans la colonne K



Service Pharmaceutique Mondial

une quantité à livrer de manière anticipée. Dans la colonne L, la feuille de calcul indique la date limite à laquelle la commande anticipée doit arriver dans le pays pour garantir le traitement ininterrompu de tous les patients.

Feuille de calcul 6 : Commande

En fonction des informations fournies dans les feuilles précédentes, la feuille Commande calcule les médicaments, les quantités et les coûts pour la commande anticipée, la commande normale et la commande totale.

Cliquer sur les menus déroulants dans les colonnes B et F pour indiquer le type de conditionnement désiré pour les commandes anticipées et normales. Entrer le pourcentage de chaque médicament à conditionner en blisters. À 100 %, tous les médicaments seront sous forme de blisters ; à 0 %, tous les médicaments seront en vrac. Les associations sont autorisées et calculées automatiquement en fonction des pourcentages indiqués.

Si le pays choisit de recevoir des seringues autobloquantes (AD) au lieu des seringues hypodermiques standards, le changement suivant devra être fait dans la feuille de calcul « Commande » : les cellules D44 et H44 auront une formule qui devra être lue "=+C44*Prices!E23" au lieu de celle qui se termine par !E24. Ce changement permettra de calculer les prix des seringues AD en prenant le prix correct du produit de la feuille « Prix ».

Vous pouvez également ajuster le type de commande du GDF passée dans la cellule **M62**. Si vous sélectionnez « DP », la feuille de calcul évaluera le nombre exact d'unités nécessaires. Si vous sélectionnez « Grant », la feuille de calcul fournira une estimation des quantités après avoir été arrondies à la dizaine ou au multiple de 5 le plus proche.

La cellule **M63** vous permet d'ajuster le coût anticipé du fret pour votre commande. Il est compris en moyenne entre 15 et 25 % ; cependant, si vous considérez que le coût sera plus faible (fret maritime, pays à accès facile) ou plus élevé (fret aérien, pays enclavé, inaccessible, instable), il est possible de refléter ces différences dans cette cellule.

La feuille de calcul calculera ensuite le montant total de la commande incluant le coût des médicaments, du fret, de l'assurance, de l'inspection et des frais de l'agent d'approvisionnement.



Service Pharmaceutique Mondial

Feuille de calcul 7 : Prix

Cette feuille de calcul contient les prix réels (incluant le contrôle de la qualité) des médicaments du GDF. Veuillez ne pas modifier ces prix, car ils sont reliés aux autres feuilles de calcul. Ces prix peuvent être communiqués au pays, afin d'aider à l'élaboration des futurs budgets concernant les médicaments antituberculeux majeurs.

Sauvegarde

Comme mentionné plus haut, il est important de conserver une copie de la feuille de calcul du GDF. Pour préparer et enregistrer une copie de la feuille de calcul, utiliser la commande **ENREGISTRER SOUS** puis indiquer le nom d'identification au format standard du GDF, comme par exemple « 20090715 Indonesia Adult T1Y1 Grant.xls ».