Equité Accès Palu



Mise en place de la Plateforme Nationale de Coordination des Approvisionnements des Produits de Santé au Cameroun (PCNA).

IMPACT SANTE AFRIQUE

CS4ME
CIVIL SOCIETY FOR MALARIA ELIMINATION

FONDATION MOJE

A.D.E.S

AJERED-MT

1. Contexte

Le Plan stratégique national de renforcement de la chaîne d'approvisionnement des produits de santé (2022-2026) souligne la nécessité d'une coordination étroite entre tous les acteurs pour garantir une distribution efficace des médicaments et intrants. Impact Santé Afrique (ISA), organisation à but non lucratif camerounaise, porte l'initiative « Equité Accès Palu » soutenue par Expertise France. Cette initiative vise à renforcer le rôle de la société civile dans la mise en œuvre du Plan Stratégique National de Lutte contre le Paludisme. Parmi les objectifs spécifiques de EAP, il est question de contribuer à améliorer l'accès aux intrants au niveau des ASC, en particulier pour les plus vulnérables dans 4 Districts de Santé que sont : Doumé à l'Est, Maroua 3 et Mokolo à l'Extrême Nord et Mifi à l'Ouest.

2. Problème

Malgré les efforts du Ministère de la Santé Publique, les agents de santé communautaire continuent de faire face à des ruptures de stock d'intrants antipaludiques (tests de diagnostic rapide, artémisinine, etc.). Ces goulots d'étranglement compromettent l'efficacité de la lutte contre le paludisme et créent une barrière majeure à l'accès aux soins pour les populations vulnérables.

3. L'action menée pour résoudre le problème

ISA, en étroite collaboration avec la Direction de la Pharmacie, des Médicaments et des Laboratoires (DPML) du Ministère de la Santé, a conduit une étude qualitative entre avril et septembre 2024.

La méthodologie a combiné :

- revue documentaire;
- entretiens semi-directifs au niveau central (PNLP, CENAME, DPML, MINFI, Douanes)
- entretiens semi-directifs et groupes de discussion au niveau régional (délégations régionales, districts, formations sanitaires, OSC, agents communautaires) ;
- Observation.

L'analyse des résultats au niveau central a révélé une série de dysfonctionnements qui impactent l'efficacité de la chaîne d'approvisionnement des intrants antipaludiques au Cameroun. Ces problèmes incluent des lacunes dans la quantification des intrants, des écarts de financement, des taux élevés de ruptures de stock, des retards d'approvisionnement, une absence de suivi des livraisons en temps réel avec les outils de tracking GPS et une absence d'outil de gestion automatisée des stocks à la CENAME.

Au niveau régional l'étude a mis en lumière des disparités importantes dans la gestion et l'approvisionnement des intrants de lutte contre le paludisme entre les régions du Cameroun. Alors que certaines régions comme l'Extrême-Nord (avec l'appui des partenaires comme PMI) ont su développer des mécanismes de quantification et de distribution plus adaptés, les régions de l'Est et de l'Ouest restant largement tributaires d'un système centralisé, peu flexible face aux besoins locaux.

Au terme de l'analyse des données, ISA a organisé, du 2 au 4 octobre 2024 à Yaoundé, un atelier innovant « Système dans la salle ». Cet atelier a réuni les acteurs de la chaîne d'approvisionnement pour cartographier visuellement l'ensemble du processus, identifier précisément les points de blocage et formuler des recommandations concrètes. Un comité directeur multipartite a été mis en place dès l'étape préparatoire pour piloter l'atelier et assurer le suivi des recommandations.

4. Résultats obtenus

Au terme de cet atelier, cinq recommandations ont été formulées :

- Redynamiser les réunions de coordination de la chaine d'approvisionnement aux niveaux régional et central ;
- Mettre en place un SIGL (système intégré de gestion logistique) ;
- Renforcer les capacités des acteurs de la chaine d'approvisionnement ;
- Créer des comités GAS au niveau régional sous le leardership des délégués régionaux de la santé ;
- Réviser et signer la convention entre le ministère de la santé et la CENAME

A la suite de cet atelier et en date du 19 mars 2026, le Ministère de la Santé a signé la décision N°0412/D/MINSANTE/SG/DPML portant création, organisation et fonctionnement de la Plateforme de Coordination nationale des Approvisionnements des Produits de Santé (PCNA). Cette plateforme institutionnalise les réunions régulières de coordination aux niveaux central et régional, clarifie les rôles de chaque acteur et assure un suivi continu de la chaîne d'approvisionnement. Pour la première fois, la PCNA et son Secrétariat Technique permanent ont été mis en place, marquant un tournant majeur dans la gouvernance de la chaîne d'approvisionnement au Cameroun.

5. Recommandations

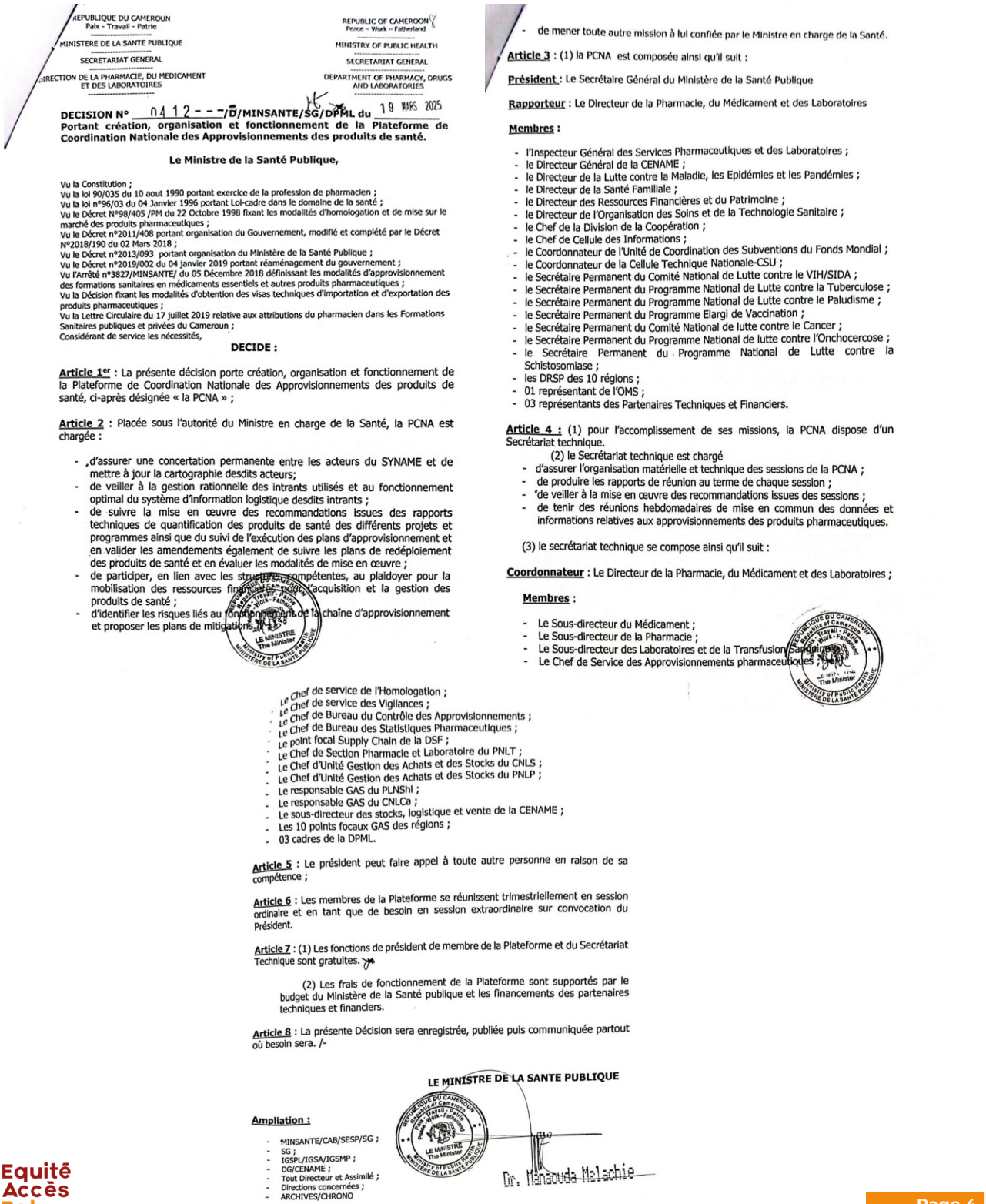
Après la mise en place de la PCNA, dont la première session ordinaire est imminente, quelques actions ont été définies comme suit :

- Instituer des réunions trimestrielles obligatoires de la PCNA aux niveaux central et régional avec ordre du jour et compte-rendu systématiques.
- Déployer un outil numérique intégré unique de gestion des stocks et de suivi logistique (incluant GPS en temps réel).
- Renforcer les capacités du personnel par des formations continues sur la quantification, le stockage et la gestion des intrants.
- Mobiliser un financement durable (État et partenaires) pour la plateforme et les infrastructures logistiques.
- Évaluer annuellement l'impact de la PCNA sur la réduction des ruptures de stock.

Nous tenons à remercier chaleureusement le Ministère de la Santé Publique (DPML, PNLP, CENAME), Expertise France, les Organisations de la Société Civile, les partenaires techniques et financiers, les délégations régionales de santé, les agents de santé communautaire et tous les participants à l'atelier « Système dans la salle ». Leur engagement collectif a permis de transformer un diagnostic partagé en une réforme institutionnelle durable au service de la santé des populations camerounaises.

ANNEXE

Décision ministérielle portant création et organisation de la plateforme de coordination nationale de la chaine d'approvisionnement.



RÉPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix - Travail - Patrie
MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE
SECRETARIAT GENERAL
DIRECTION DE LA PHARMACIE, DU MEDICAMENT ET DES LABORATOIRES

REPUBLIC OF CAMEROON
Peace – Work – Fatherland
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
SECRETARIAT GENERAL
DEPARTMENT OF PHARMACY, DRUGS AND LABORATORIES

DECISION N° 0412---/D/MINSANTE/SG/DPML du 19 MARS 2025
Portant création, organisation et fonctionnement de la Plateforme de Coordination Nationale des Approvisionnements des produits de santé.

Le Ministre de la Santé Publique,

Vu la Constitution ;
Vu la loi 90/035 du 10 aout 1990 portant exercice de la profession de pharmacien ;
Vu la loi n°96/03 du 04 Janvier 1996 portant Loi-cadre dans le domaine de la santé ;
Vu le Décret N°98/405 /PM du 22 Octobre 1998 fixant les modalités d'homologation et de mise sur le marché des produits pharmaceutiques ;
Vu le Décret n°2011/408 portant organisation du Gouvernement, modifié et complété par le Décret N°2018/190 du 02 Mars 2018 ;
Vu le Décret n°2013/093 portant organisation du Ministère de la Santé Publique ;
Vu le Décret n°2019/002 du 04 janvier 2019 portant réaménagement du gouvernement ;
Vu l'Arrêté n°3827/MINSANTE/ du 05 Décembre 2018 définissant les modalités d'approvisionnement des formations sanitaires en médicaments essentiels et autres produits pharmaceutiques ;
Vu la Décision fixant les modalités d'obtention des visas techniques d'importation et d'exportation des produits pharmaceutiques ;
Vu la Lettre Circulaire du 17 juillet 2019 relative aux attributions du pharmacien dans les Formations Sanitaires publiques et privées du Cameroun ;
Considérant de service les nécessités,

DECIDE :

Article 1er : La présente décision porte création, organisation et fonctionnement de la Plateforme de Coordination Nationale des Approvisionnements des produits de santé, ci-après désignée « la PCNA » ;

Article 2 : Placée sous l'autorité du Ministre en charge de la Santé, la PCNA est chargée :

- ,d'assurer une concertation permanente entre les acteurs du SYNAME et de mettre à jour la cartographie desdits acteurs;
- de veiller à la gestion rationnelle des intrants utilisés et au fonctionnement optimal du système d'information logistique desdits intrants ;
- de suivre la mise en œuvre des recommandations issues des rapports techniques de quantification des produits de santé des différents projets et programmes ainsi que du suivi de l'exécution des plans d'approvisionnement et en valider les amendements également de suivre les plans de redéploiement des produits de santé et en évaluer les modalités de mise en œuvre ;
- de participer, en lien avec les structures compétentes, au plaidoyer pour la mobilisation des ressources financières pour l'acquisition et la gestion des produits de santé ;
- d'identifier les risques liés au bon fonctionnement de la chaîne d'approvisionnement et proposer les plans de mitigations ;
- de mener toute autre mission à lui confiée par le Ministre en charge de la Santé.

Article 3 : (1) la PCNA est composée ainsi qu'il suit :

Président : Le Secrétaire Général du Ministère de la Santé Publique

Rapporteur : Le Directeur de la Pharmacie, du Médicament et des Laboratoires

Membres :

- l'Inspecteur Général des Services Pharmaceutiques et des Laboratoires ;
- le Directeur Général de la CENAME ;
- le Directeur de la Lutte contre la Maladie, les Epidémies et les Pandémies ;
- le Directeur de la Santé Familiale ;
- le Directeur des Ressources Financières et du Patrimoine ;
- le Directeur de l'Organisation des Soins et de la Technologie Sanitaire ;
- le Chef de la Division de la Coopération ;
- le Chef de Cellule des Informations ;
- le Coordonnateur de l'Unité de Coordination des Subventions du Fonds Mondial ;
- le Coordonnateur de la Cellule Technique Nationale-CSU ;
- le Secrétaire Permanent du Comité National de Lutte contre le VIH/SIDA ;
- le Secrétaire Permanent du Programme National de Lutte contre la Tuberculose ;
- le Secrétaire Permanent du Programme National de Lutte contre le Paludisme ;
- le Secrétaire Permanent du Programme Elargi de Vaccination ;
- le Secrétaire Permanent du Comité National de lutte contre le Cancer ;
- le Secrétaire Permanent du Programme National de lutte contre l'Onchocercose ;
- le Secrétaire Permanent du Programme National de Lutte contre la Schistosomiase ;
- les DRSP des 10 régions ;
- 01 représentant de l'OMS ;
- 03 représentants des Partenaires Techniques et Financiers.

Article 4 : (1) pour l'accomplissement de ses missions, la PCNA dispose d'un Secrétariat technique.

(2) le Secrétariat technique est chargé

- d'assurer l'organisation matérielle et technique des sessions de la PCNA ;
- de produire les rapports de réunion au terme de chaque session ;
- de veiller à la mise en œuvre des recommandations issues des sessions ;
- de tenir des réunions hebdomadaires de mise en commun des données et informations relatives aux approvisionnements des produits pharmaceutiques.

(3) le secrétariat technique se compose ainsi qu'il suit :

Coordonnateur : Le Directeur de la Pharmacie, du Médicament et des Laboratoires ;

Membres :

- Le Sous-directeur du Médicament ;
- Le Sous-directeur de la Pharmacie ;
- Le Sous-directeur des Laboratoires et de la Transfusion Sanguine ;
- Le Chef de Service des Approvisionnements pharmaceutiques ;
- Le Chef de service de l'Homologation ;
- Le Chef de service des Vigilances ;
- Le Chef de Bureau du Contrôle des Approvisionnements ;
- Le Chef de Bureau des Statistiques Pharmaceutiques ;
- Le point focal Supply Chain de la DSF ;
- Le Chef de Section Pharmacie et Laboratoire du PNLT ;
- Le Chef d'Unité Gestion des Achats et des Stocks du CNLS ;
- Le Chef d'Unité Gestion des Achats et des Stocks du PNLP ;
- Le responsable GAS du PLNShI ;
- Le responsable GAS du CNLCa ;
- Le sous-directeur des stocks, logistique et vente de la CENAME ;
- Les 10 points focaux GAS des régions ;
- 03 cadres de la DPML.

Article 5 : Le président peut faire appel à toute autre personne en raison de sa compétence ;

Article 6 : Les membres de la Plateforme se réunissent trimestriellement en session ordinaire et en tant que de besoin en session extraordinaire sur convocation du Président.

Article 7 : (1) Les fonctions de président de membre de la Plateforme et du Secrétariat Technique sont gratuites.

(2) Les frais de fonctionnement de la Plateforme sont supportés par le budget du Ministère de la Santé publique et les financements des partenaires techniques et financiers.

Article 8 : La présente Décision sera enregistrée, publiée puis communiquée partout où besoin sera. /-

LE MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE

Dr. Manaouda Malachie

Ampliation :

- MINSANTE/CAB/SESP/SG ;
- SG ;
- IGSPL/IGSA/IGSMP ;
- DG/CENAME ;
- Tout Directeur et Assimilé ;
- Directions concernées ;
- ARCHIVES/CHRONO



Contacts

contact@impactsante.org

Rejoignez-nous

www.impactsante.org
Impact santé Afrique
@ImpactSanteAfrique
Impact santé Afrique
impact_sante_afrique
ImpSanteAfrique