**HARMONISATION DES POLITIQUES PHARMACEUTIQUES EN AFRIQUE CENTRALE**

**PROJET D’IMPLEMENTATION D’ACHATS GROUPES DES PRODUITS DE SANTÉ EN ZONE CEMAC.**

ATELIER TECHNIQUE DE MISE EN PLACE D’UN MECANISME D’ACHAT GROUPE DE PRODUITS DE SANTE EN ZONE DE LA COMMUNAUTE ECONOMIQUE ET MONETAIRE DE L’AFRIQUE CENTRALE (CEMAC)

 **Du 20 au 22 février 2024, Brazzaville-Congo**

**TERMES DE REFERENCE**

Janvier 2024

**1-Contexte et Justification**

L’Afrique avec une population de 1,2 milliards rencontre des problèmes récurent de pénuries en produits de santé prioritaires, responsable de 50% de la population africaine qui n’ont pas accès aux médicaments essentiels **et plus particulièrement dans sa partie sub-saharienne**. Ces pénuries sont aujourd’hui accentuées par des transitions épidémiologiques que subit l’ensemble des systèmes de santé, avec l’augmentation de la prévalence des maladies non transmissibles et transmissibles et l’augmentation de la résistance aux antimicrobiens. En effet la pandémie du COVID-19 a mis en exergue la fragilité des systèmes d’approvisionnement et de régulation et règlementation pharmaceutique de la région dont les conséquences se reflètent avec l’augmentation croissante du marché parallèle. Selon OMS 1 produit médical sur 10 est de qualité inférieure ou falsifié (SF) dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. Cela cause par exemple 64 000 à 158 000 décès liés au paludisme chaque année en Afrique subsaharienne2.

Les six Etats de la zone CEMAC ont adopté en 2013 une Politique Pharmaceutique Communique (PPC) 3 en réponse aux difficultés majeurs qui inclue la diversité des statuts juridiques des centrales d’achat publiques et l’inexistence de ces derniers dans certains pays. L’absence d’une politique des prix et l’existence de multiples taxes alourdissant le prix des médicaments, l’insuffisance en qualité et en quantité de ressources humaines pharmaceutiques. La PPC reconnait la nécessité d’harmoniser les procédures, de dynamiser la coopération régionale comme solution possible pour rationaliser les ressources, et faire front face à la forte dichotomie nord/sud du marché mondial en produit de santé. Elle recommande ainsi la définition d’un cadre juridique et institutionnel commun pour la mise en place des Centrales d’Achat publiques autonomes, l’adoption de dossier technique commun d’appel d’offres et le développement des mécanismes d’assistance et d’échange d’informations entre les différentes Centrales d’Achat.

La résolution de l’assemblée mondiale de la santé (WHA67.22) sur la lutte contre la pénurie des médicaments adopté en 20144, recommande aux états membres de mutualiser les efforts et le renforcement des plateformes de partage d’informations. C’est dans ce contexte que L’OMS accompagne des groupes de pays et communautés économiques régionales à l’exemple du « SIDS pool procurement mecanism » à mettre en place des mécanismes d’achat groupé comme solution pour améliorer l’efficacité des achats et la disponibilité des produits.

En juin 2020 les Ministres de la santé des pays de la CEMAC avait recommandé la mise en place d’un mécanisme d’achats groupés des produits médicaux, lors de leur conférence tenue à Douala, en marge de la lutte contre la Covid-19.

2<https://www.who.int/news/item/28-11-2017-1-in-10-medical-products-in-developing-countries-is-substandard-or-falsified>

3https://www.oceac.org/harmonisation-des-politiques-pharmaceutiques-nationales-des-pays-de-la-cemac-hppn/

C’est dans cette dynamique que l’OCEAC avec le support de la Banque Mondiale a effectué, de 2021-2022, une analyse de la situation des centrales d’achats de la zone CEMAC. Cette évaluation a fait ressortir principalement, entre autres, la différence de niveaux de maturité entre les Centrales d’achats de la sous-région, l’homogénéité des statuts juridiques régissant le fonctionnement desdites centrales. La mutualisation des disparités observées s’avère indispensable à des fins d’amélioration de la disponibilité des produits médicaux en zone CEMAC. En effet, les forces et les faiblesses recommandent d’accélérer la coopération régionale et la mutualisation des efforts avec la mise en place d’un mécanisme d’achats groupés.

Fort de ce contexte, l’OCEAC, entend organiser avec l’appui multiforme de l’OMS, du 20 au 22 Février 2024, un atelier technique regroupant les acteurs nationaux de la chaine d’approvisionnement de chaque pays membres de la zone CEMAC et les partenaires, en vue de la mise en place d’un mécanisme efficace d’achats groupés des médicaments en zone CEMAC. Les conclusions de cet atelier seront présentées pour adoption, lors de la réunion annuelle des ministres de la santé en avril 2024.

**2-Objectifs**

* **Objectif Général**

L'objectif global de cet atelier est de contribuer à l’amélioration de l’accès à des produits de santé sur et de qualité pour la population, par la mise en place d’un mécanisme d’achat groupé dans la zone CEMAC.

* **Objectifs spécifiques**
1. Accroitre les connaissances sur le concept d’achat groupé en tant que moyen pour améliorer l’accès aux médicaments dans les pays de la zone CEMAC.
2. Partager les expériences d’achat groupé en cours dans la région africaine et au-delà,
3. Proposer un mécanisme d’achat groupé adapté au besoin des pays de la zone CEMAC.
4. Examiner et valider les documents de politiques et techniques clés pour la mise en œuvre du mécanisme d’achat groupe en zone CEMAC. Il s’agit notamment de :
* *Le projet de document sur la ″Déclaration des États membres en faveur de la mise en place d'un mécanisme d'achat groupé de produits de santé en zone CEMAC″ ;*
* *Le projet du Protocole d’Accord pour l’achat groupé des médicaments et autres produits de santé en zone CEMAC ;*
* *Critères de sélection des produits prioritaires pour les achats groupés ;*
* *Le Projet de manuel de procédure de passation de marché en commun ;*
* *Le projet de dossier d’Appel d’Offres International (DAOI) pour la section des fournisseurs.*
1. Elaborer et valider un calendrier pour l’opérationnalisation du mécanisme d’achat groupe.

**3-Résultats attendus**

 Au terme de l’atelier :

* Les documents politiques et techniques sont validés
* Un calendrier pour l’opérationnalisation du mécanisme d’achat groupe est validé

**4- Suivi**

**Court terme**

Les conclusions et les recommandations de l’atelier seront soumises à l’appréciation de la Conférence des Ministres de la Santé des pays de la CEMAC, en Avril 2024.

**Moyen terme**

Mise en œuvre des résolutions de la Conférence des Ministres de la Santé de la CEMAC.

**Long terme**

Emission des premières commandes des produits médicaux selon le mécanisme d’achats groupés.

**5- Méthodologie**

L’atelier se déroulera sur trois jours et se tiendra du 20 au 22 Février 2023 à Kintele, au Congo. Avant la réunion, un draft des documents clés pour la mise en œuvre du mécanisme d’achat groupé va être développé et partagé aux parties prenantes pour recueillir leurs avis techniques. L’atelier comprendra des présentations sur le concept, les exigences en matière d’achat groupés, il y’aura également des sessions en plénière sur le partage d’expérience de mécanisme déjà existants. L’atelier sera composé aussi des sessions de groupes pour mener une réflexion approfondie sur la mise en place d’un mécanisme d’achats groupés et son opérationnalisation en zone CEMAC, avec la révision et la validation des documents clés et proposer des recommandations. Un comité composé de l’OCEAC, l’OMS auront la charge d’élaborer les conclusions de l’atelier et les recommandations qui seront partagés via un point de partage dédié qui sera accessible à tous les participants.

**6- Documents**

1. **Documents de travail**
* Le projet de document sur la ″Déclaration des États membres en faveur de la mise en place d'un mécanisme d'achat groupé de produits de santé en zone CEMAC″.
* Le projet du Protocole d’Accord pour l’achat groupé des médicaments et autres produits de santé en zone CEMAC ;
* Critères de sélection des produits prioritaires pour les achats groupés ;
* Le Projet de manuel de procédure de passation de marché en commun ;
* Le projet de dossier d’Appel d’Offres International (DAOI) pour la section des fournisseurs ;
* Draft de projet de calendrier pour l’opérationnalisation de ce mécanisme est proposé.
1. **Document de référence**

Politique Pharmaceutique Commune de la CEMAC

Politique pharmaceutique de chaque pays

Rapport d’analyse de la situation des centrales d’achats des six pays de la zone CEMAC.

Article: From promise to practice: a guide to developing pooled procurement mechanisms for medicines and vaccines

**7- Participants**

Les participants comprendront les directeurs des centrales d’achats et des agences de règlementation pharmaceutique de chacun des pays membre de la CEMAC (Cameroun, Congo, Gabon, Guinée Equatoriale, République de la Centrafrique, Tchad). Ils seront accompagnés chacun d’un responsable achat et du point focal technologies de santé des bureaux pays OMS Y seront conviés également :

* Trois représentants de la Banque Mondiale ;
* Un représentant de l’ACAME ;
* Un représentant de la SADC
* Un représentant des pays insulaires ;
* Un représentant de l’OOAS
* Un représentant de L’UEMOA ;
* Deux représentants de Africa CDC ;
* Un représentant de NEPAD
* Un représentant de USAID
* Un représentant OMS-HQ
* Un représentant PAHO

# 8- Facilitateurs

L’atelier est organisé par l’OCEAC en collaboration avec le bureau régional de l’OMS pour l’AFRIQUE. Le rôle de l'OMS AFRO sera de présenter les perspectives de l'OMS sur les achats groupés de la CEMAC, de diriger les discussions techniques, de prendre en charge la gestion logistique. L’OCEAC dans son rôle de coordinateur technique de la zone CEMAC, présentera l’état de la situation de l’accès aux produits de santé prioritaires dans la zone CEMAC, les orientations stratégiques de la zone CEMAC, et assurera en support de l’OMS la mise en œuvre des recommandations de l’atelier.

**9- Langues**

L’atelier se déroulera en français avec une traduction simultanée en français et en anglais

**10-Agenda de l’Atelier**

|  |
| --- |
| **DAY 1 – 20/02/2024** |
|  |
| **Président :****Rapporteurs :** |
| **Heure**  | **Session** | **Moderateurs**  |
| **8:30 – 9:00**  | Enregistrement des participants  |  Jocelyne Kengue*OMS -Admin assistant* |
| **9:00 – 10 :00** | Cérémonie d’ouverture Photo de Famille | Allocution de Mme*Secrétaire Exécutif de OCEAC* Allocution du Dr Manga Lucien *Représentant de l’OMS au Congo* Discours d’ouverture de Monsieur *Ministre de la Santé publique et de la population du Congo*  |
| **10 :00- 10 : 20**  | Pause-café | Tous  |
| **10 :20- 10 :30** | Information sur la sécurité | OMS – Unité de sécurité  |
| **10 : 30 – 10 :40**  | PSEAH | **OMS**  |
| **10 : 40- 10 : 45**  | Aperçu des objectifs, de l'ordre du jour et de l'approche de travail de l'atelier | OCEAC  |
| **10 :45 – 11 :10** | Etat de la situation de l’accès aux produits de santé dans la zone CEMAC  | **OCEAC** |
| **11.10 – 11.40** | Normes et standards pour d’un mécanisme d’achat groupé fonctionnel | Dr Moses Chisale *OMS/AFRO/MIM unit*Dr Christophe RERAT *OMS/HQ/MHP*  |
| **11:40- 12:00** | Discussions  | Tous  |
| **12:00 – 13:00** | Partage d’expérience de mécanisme d’achat groupé existant  | PAHOAfrica CDC SIDS ACAMESADC |
| **13:00 – 13:30**  | Discussion en pléniere sur les différents types de mécanisme d’achat groupés  | PAHOAfrica CDC SIDS ACAMESADC |
| **13:30-14:30** | **DEJEUNER**  | **Tous**  |
| **14:30-15:15** | Etat des lieux des CAN des pays de la CEMAC  |  Dr SILLA*OCEAC-consultant*  |
| **15:15 – 16:30** | Discussions et recommandations  | Dr SILLA *OCEAC-consultant* |
| **16:30**  | Pause- café Fin de la journée  | **Tous** |
| **DAY 2 – 21/02/2024** |
| **Moderateur** |
| **Rapporteur :** |
| **Time** | **Session** | **Moderateurs**  |
| 9:00 – 9:20 | Synthese de la journée 1  | Equipe de rapporteurs |
| **9 : 20-9 :40** | Présentation des documents de travail et des TDR des travaux de groupes  | Dr SILLA *OCEAC-consultant* |
| **9 :40 – 11 :00** | Travaux de groupe 1 et 2 : |  |
| *Le projet du Protocole d’Accord pour l’achat groupé des médicaments et autres produits de santé en zone CEMAC*Travaux de groupe 2, 4*:* *Le Projet de manuel de procédure de passation de marché en commun ;* | Tous |
| **11:00 -11:20** | **Tea-Break** |  |
| **11:20-12:20**  | **Restitution en pleniere**  | Tous |
|   |
| **12:20 -13:20** | Travaux de groupe 1 et 2 :*Le projet de dossier d’Appel d’Offres International (DAOI) pour la section des fournisseurs* Travaux de groupe 2, 4*Critères de sélection des produits de santé prioritaires*  | Tous |
| **13:20-14:20** | **DEJEUNER** |  |
| **14:20-15:30** | **Breakout session:**  | Tous |
| Restitution en pléniere et discussions |
| **15:30 -16:30** | Lecture et amendements : *Le projet de document sur la ″Déclaration des États membres en faveur de la mise en place d'un mécanisme d'achat groupé de produits de santé en zone CEMAC″.* | Groupe technique 1-pays 2-OCEAC3-OMS |
|  | Pause café et fin  |  |
| **DAY 3 – 22/02/2024** |
| **Chair:**  |
| **Rapporteur :** |
| **Time** | **Session** | **Moderateurs** |
| **9:00- 10:30**  | Présentation et amendement de la feuille de route pour la mise en place d’un achat groupé | Dr SILLA *OCEAC-consultant*Dr Moses Chisale OMS/AFRO/MIM  |
| **10:30 – 10:50** | Validation du rapport et des recommandations de l’atelier  | Dr SILLA *OCEAC-consultant*Dr Aime DJITAFO *OCEAC* |
| **10:50 -11 :00** | Evaluation de l’atelier  | Dr Diana TAGUEMBOU*OMS/AFRO/MIM* |
| **11:00 – 11:30**  | Clôture technique de l’atelier |  |