Rapport de la table ronde sur le renforcement du système pharmaceutique en Guinée, avril 2012

Décembre 2013

USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

SIAPS
Systems for Improved Access to Pharmaceuticals and Services

Rapport de la table ronde sur le renforcement du système pharmaceutique en Guinée, avril 2012

Serigne Diagne

Décembre 2013

Ce rapport n'aurait pas été possible sans le soutien de l'Agence des États-Unis pour le Développement International, selon les termes de l'Accord de Coopération numéro AID-OAA-A-11-00021. Les opinions exprimées dans ce document sont propres à Management Sciences for Health et ne reflètent pas nécessairement celles de l'Agence des États-Unis pour le Développement International ni du gouvernement des États-Unis.

À propos de SIAPS

L'objectif du programme des systèmes pour l'amélioration de l'accès aux produits et services pharmaceutiques (SIAPS) est de garantir la disponibilité de produits pharmaceutiques de qualité et de services pharmaceutiques efficaces afin de parvenir aux résultats désirés en matière de santé. À cette fin, les objectifs d'intervention de SIAPS comprennent l'amélioration de la gouvernance, le renforcement des capacités de la gestion et des services pharmaceutiques, la priorité accordée à l'information nécessaire pour la prise de décisions dans le secteur pharmaceutique, le renforcement des stratégies et mécanismes financiers pour améliorer l'accès aux médicaments ainsi que l'amélioration de la qualité des services pharmaceutiques.

Citation recommandée

Ce rapport peut être reproduit pourvu que SIAPS y soit mentionné. Veuillez utiliser la citation suivante.

Diagne, S. 2013. *Rapport de la table ronde sur le renforcement du système pharmaceutique en Guinée, avril 2012.* Présenté à l'Agence des États-Unis pour le Développement International par le Programme des systèmes pour l'amélioration de l'accès aux produits et services pharmaceutiques (SIAPS). Arlington, VA: Management Sciences for Health.

Systems for Improved Access to Pharmaceuticals and Services
Center for Pharmaceutical Management
Management Sciences for Health
4301 North Fairfax Drive, Suite 400
Arlington, VA 22203 USA
Telephone: 703.524.6575
Fax: 703.524.7898
E-mail: siaps@msh.org
Website: www.siapsprogram.org

TABLE DES MATIÈRES

Acronymes et abréviations v
Remerciements vi
Introduction 1
Objectifs 3
Objectif général 3
Objectifs spécifiques 3
Méthodologie 4
Déroulement 5
Défis majeurs 7
Problèmes liés à la gouvernance 7
Problèmes liés à l'approvisionnement 7
Problèmes liés aux ressources financières 7
Problèmes liés à la commercialisation et marketing 7
Problèmes liés à la logistique 8
Acquis 9
Amélioration de la gouvernance 9
Amélioration de l'approvisionnement 9
Amélioration de la visibilité de l'entreprise 9
Renforcement de la sécurité 10
Questions et Discussion 11
Engagement des partenaires présents 13
Recommandations 14
Au Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique 14
Aux partenaires 14
À la Direction Nationale de la Pharmacie et des Laboratoires 14
À la Pharmacie Centrale de Guinée 15
Conclusion 16
Annexe 1 : Proposition du Comité de suivi 17
Annexe 2 : Liste des participants 18

ACRONYMES ET ABREVIATIONS

ARV	antirétroviral
CTA	combinaison thérapeutique à base de dérivés d'artémisinine
DNPL	Direction Nationale de la Pharmacie et des Laboratoires
Fonds mondial	Fonds mondial de lutte contre le Sida, la tuberculose et le paludisme
GNF	franc guinéen
LNME	Liste Nationale des Médicaments Essentiels
MSHP	Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
PCG	Pharmacie Centrale de Guinée
PMI	Initiative Présidentielle de lutte contre le Paludisme
SIAPS	Systèmes pour l'amélioration de l'accès aux produits et services pharmaceutiques
TDR	test de diagnostic rapide
UNFPA	Fonds des Nations Unies pour la Population
UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
USAID	Agence des États-Unis de Développement International

REMERCIEMENTS

La présente table ronde a reçu l'appui et la contribution des cadres du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique notamment le Directeur National de la Prévention et de la Santé communautaire, le Dr Robert Camara, le Directeur Général de la Pharmacie Centrale de Guinée (PCG), le Dr Moussa Konate, la Direction Nationale de la Pharmacie et des Laboratoires (DNPL) particulièrement Dr Nagnouma Sano et Dr Vieux Cece Kolie.

Les remerciements vont également aux différents cadres de la PCG qui ont beaucoup contribué à l'organisation de cette activité : le Directeur Général Adjoint, M. Mamadou Bangoura, le Dr Youssouf Doumbouya, le Dr Abdoulaye Tangaly Diallo, le Dr Mohamed Sylla.

Remerciements également à Mr le Secrétaire Général du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique.

INTRODUCTION

Depuis plusieurs années la Guinée est confrontée à des difficultés socioéconomiques liées à l'instabilité politique, à la pauvreté et à la mauvaise gouvernance. L'ensemble de ces phénomènes a perturbé le fonctionnement normal des différents secteurs de développement, notamment celui du secteur de la santé. Cette situation a empêché la réalisation à temps des activités planifiées du Round 6 du Fonds mondial de lutte contre le Sida, la tuberculose et le paludisme (Fonds mondial). Ce qui a conduit à des ruptures de médicaments et des tests de diagnostic dans les structures de santé du pays, surtout les combinaisons thérapeutiques à base de dérivés d'artémisinine (CTA) pour la lutte contre le paludisme qui demeure la première cause de morbidité et mortalité en Guinée. La Guinée fait partie des pays où le paludisme constitue la première cause de consultation avec environ 33,8%, d'hospitalisation (31%) et de décès (14,2%) dans les structures sanitaires publiques (cf. SNIS, 2005).

Chez les enfants de moins de cinq ans, le nombre de cas de paludisme enregistrés est passé de 282 502 en 2007 (avec un taux d'incidence de 141 pour 1000 et un taux de létalité de 29,7%), à 206 961 en 2008 et 305 701 en 2009 (Rapport annuel 2011 PNLP, page 2). Les besoins du pays en CTA, toutes tranches d'âge confondues, s'élèvent pour l'année 2012 à 2 161 221 traitements.

Les premiers comprimés de CTA sont arrivés dans le pays en juillet 2009 à travers le financement du Fonds mondial. La quantité était de 3 millions de doses, toutes tranches d'âge confondues, et a été distribuée gratuitement aux patients.

La multiplicité des acteurs (partenaires) voulant aider le système sanitaire guinéen en commandant des produits sans passer par la centrale d'achat (Pharmacie Centrale de Guinée : PCG) accroît le risque de rupture de stock ou de sur stockage sur le terrain. Tout ceci résulte d'un manque de coordination au niveau central parmi les partenaires techniques et financiers.

Durant cette phase de rupture en CTA, plusieurs partenaires ont essayé d'appuyer la Guinée en produits antipaludiques mais malheureusement toute cette aide n'a pas été centralisée à la centrale d'achat (PCG). Par exemple, l'aide chinoise en Duocotexcin (dihydroartémisinine + piperaquine) a été distribuée par la Direction Nationale de la Pharmacie et des Laboratoires (DNPL) alors que la centrale d'achat pouvait jouer ce rôle.

D'autres partenaires ont eu à « contourner » la centrale d'achat (PCG) pour procéder eux-mêmes à la distribution sur le terrain. Certaines quantités de produits ont été distribuées sur le terrain et se sont périmées en grande quantité (tests de diagnostic rapide : TDR périmés dans certains centres de santé). La question de la quantification se pose également avec acuité : « Qui a fait cette quantification ? » ; « Est-ce que la Commission de quantification a été impliquée ? Si oui, pourquoi une telle quantité avait été laissée aux mains des centres de santé ? Si non, pourquoi cette commission n'a pas été impliquée ? »

Chaque partenaire a son propre système de gestion de l'information pour les besoins internes de chacun d'entre eux.

Il n'y a pas de système fonctionnel de transfert de données (rapports) des structures sanitaires vers les programmes et vers la PCG.

Seuls les antirétroviraux (ARVs) du Fonds mondial sont stockés et gérés à la PCG. Les ARVs fournis par d'autres partenaires sont gérés par ces mêmes bailleurs.

Tout cela constitue des constats sur le terrain et engendre un certain nombre de questionnements.

Tant que les partenaires techniques et financiers ne coordonneront pas leurs activités de soutien au système sanitaire et pharmaceutique en Guinée, certaines zones et certains personnels de santé vont être la cible de plusieurs interventions et donc une démultiplication des mêmes activités de manière incoordonnée. Beaucoup de financement risquent d'être utilisés plusieurs fois pour faire la même chose sur les mêmes cibles au détriment d'autres personnels de santé localisés ailleurs sur la pyramide sanitaire.

SIAPS, programme des systèmes pour l'amélioration de l'accès aux produits et services pharmaceutiques, est actuellement présent dans plusieurs pays en développement à travers le monde et particulièrement en Afrique. C'est un programme qui œuvre pour le renforcement du secteur pharmaceutique dans toutes ses composantes.

SIAPS veut travailler avec le Ministère de la santé à travers ses organes du secteur du médicament pour adresser certaines lacunes. Le rôle prépondérant que la PCG devrait jouer pour regagner la confiance de tous les partenaires sera crucial et indispensable pour repartir sur de nouvelles bases de crédibilité. Pour se faire, la PCG aura besoin d'être accompagnée par les partenaires au développement sur divers domaines : technique, financier, logistique, etc. Ainsi, il est nécessaire de jeter les bases d'un cadre de coordination entre les différents partenaires en amont pour mieux rationaliser le déroulement des activités de terrain pour un meilleur bénéfice de toute la population guinéenne.

OBJECTIFS

Objectif général

La table ronde aura pour objectif principal l'amélioration de la coordination des partenaires techniques et financiers intervenant dans le secteur du médicament à travers une structure de régulation et de gestion du médicament (la PCG et la DNPL).

Objectifs spécifiques

- Faire ressortir les problèmes prioritaires du secteur pharmaceutique en Guinée
- Partager avec les partenaires les réflexions ou préoccupations suscitées orientées sur les problèmes identifiés dans le domaine de l'approvisionnement et la distribution des médicaments au niveau de la centrale d'achat (PCG)
- Formuler des recommandations ciblées pour la résolution des problèmes prioritaires
- Créer un cadre d'échange entre les différents partenaires au développement dans le domaine du médicament sous forme d'un Comité de suivi des recommandations de la rencontre

METHODOLOGIE

Cette table ronde a été organisée par le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique (MSHP) à travers la DNPL en collaboration avec la PCG et avec l'appui technique et financier de SIAPS.

L'appui technique de SIAPS a surtout porté sur :

- la planification : en effet, il fallait s'accorder rapidement sur une date pour la table ronde afin de pouvoir panifier les différentes étapes jusqu'à cette date ;
- la rencontre avec certains partenaires techniques et financiers pour tenir compte de leurs préoccupations dans les termes de référence ;
- la rencontre avec les autorités du MSHP pour échanger sur la table ronde ;
- l'élaboration des termes de référence, de l'agenda, des invitations ;
- la mise en place d'un comité d'organisation avec SIAPS, PCG et surtout DNPL ;
- la préparation des présentations de la DNPL ;
- la préparation de la présentation de la PCG ;
- l'élaboration du rapport final de cette table ronde.

DEROULEMENT

La table ronde sur le renforcement du secteur pharmaceutique en Guinée s'est tenue le 30 mars 2012 dans la salle de conférence de l'hôtel Riviera Royal.

Ont participé à cette table ronde, les acteurs ci-après :

- Le Ministre de la Santé et de l'Hygiène Publique
- Le représentant de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) en Guinée
- Mme L'Ambassadrice des États-Unis d'Amérique en Guinée
- Le représentant de l'Union Européenne
- Mme la représentante de l'Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID) en Guinée
- Un Représentant de USAID/Initiative Présidentielle de lutte contre le Paludisme Washington
- Le représentant de l'ONUSIDA (Programme commun des Nations Unies sur le VIH/SIDA) en Guinée
- Les représentants de l'UNICEF Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
- Le représentant de l'UNFPA Fonds des Nations Unies pour la Population
- Les hauts cadres du MSHP
- Les représentants des ministères de la coopération, des finances, des affaires sociales et de l'administration du territoire et de la sécurité
- Les partenaires techniques et financiers
- Les représentants du conseil national de transition
- Les représentants des organisations non gouvernementales nationales et internationales
- Les représentants des opérateurs de téléphonie
- Les représentants des médias
- Les représentants des sociétés grossistes répartiteurs
- Les représentants des sociétés minières
- Les représentants de l'organisation non gouvernementale SIAPS

Les cérémonies d'ouverture et de clôture ont été présidées par son Excellence Monsieur le Ministre de la Santé et de l'Hygiène Publique, accompagné de Mme l'Ambassadrice des

États-Unis d'Amérique en Guinée, du représentant de l'OMS en Guinée et de plusieurs autres hauts cadres.

Trois discours ont ponctué la cérémonie d'ouverture :

- Monsieur le représentant de l'OMS, après avoir apprécié la tenue de cette table ronde, a noté que cette activité constitue l'un des éléments de la politique nationale des médicaments essentiels que l'OMS considère comme un facteur clé de toutes les stratégies nationales de santé.

  Il a réitéré dans son intervention l'engagement de son institution à accompagner le gouvernement de la république de Guinée dans l'amélioration de la santé de la population.

- Son excellence Madame l'Ambassadrice des États-Unis d'Amérique, après avoir remercié le gouvernement guinéen pour l'organisation de cette table ronde, a rappelé l'engagement du gouvernement des États-Unis à soutenir les efforts de lutte contre la maladie en Guinée. C'est pourquoi, la Guinée a été retenue dans l'Initiative Présidentielle de lutte contre le Paludisme. Elle a ensuite apprécié les actes posés par le gouvernement guinéen à travers la signature de la convention liant la PCG à l'État, pouvant favoriser l'amélioration de la disponibilité en produit de santé, devant aboutir au maintien de la bonne santé du peuple de Guinée. Elle a enfin noté que la présence de plusieurs acteurs à cette table ronde devrait conduire à des recommandations favorables à l'amélioration de l'accessibilité aux produits de santé à temps.

- Son Excellence Monsieur le Ministre de la Santé et de l'Hygiène Publique, dans son discours, a fait noter que la table ronde sur le système pharmaceutique se réalise à un moment où le pays connaît plusieurs reformes. Il a rappelé que le rôle du gouvernement demeure celui d'assurer une bonne santé à la population. Il a terminé en disant que la nécessité de fédérer les efforts entre partenaires et gouvernement demeure un impératif plus que jamais pour le développement d'un secteur pharmaceutique viable.

Après les allocutions de la cérémonie d'ouverture, les différentes communications ont été réalisées par la DNPL et la PCG.

De ces communications, il ressort les défis majeurs, les acquis et les recommandations.

DEFIS MAJEURS

Les différentes communications ont permis de dégager certains défis majeurs liés au secteur pharmaceutique.

Problèmes liés à la gouvernance

- La coordination des interventions en matière d'approvisionnement n'est pas correctement assurée à cause du manque de leadership efficace et de ressources.
- Le personnel chargé de la gestion des produits de santé aux différents niveaux du système ne dispose pas des compétences requises.
- La DNPL ne dispose pas de plan directeur pour la mise en œuvre de la Politique Pharmaceutique Nationale.
- Le statut actuel de la PCG (Établissement Public à caractère Industriel et Commercial) n'est pas favorable au développement du secteur pharmaceutique public à cause du manque de subvention.

Problèmes liés à l'approvisionnement

- La DNPL et la PCG ne disposent pas de système d'information fonctionnel pour une estimation correcte des besoins des établissements de soins en temps réel.
- La PCG ne dispose pas de ressources financières suffisantes pour assurer un approvisionnement régulier des établissements de soins.
- Les prestations de service de la PCG en faveur de l'État et les partenaires (réception, stockage et distribution) ne sont pas honorées.
- Le niveau de stock en produits de santé de la PCG reste très bas.

Problèmes liés aux ressources financières

- Niveau d'endettement élevé de la PCG vis-à-vis des fournisseurs nationaux et internationaux à plus de25 milliards de francs guinéens (GNF).
- Non-paiement des créances PCG par ses clients: ces créances s'élèvent à 2 028 155 967 GNF.

Problèmes liés à la commercialisation et marketing

- La PCG ne dispose pas de personnel compétent en matière de marketing.
- La PCG ne dispose pas de logiciel de gestion actualisé.

Problèmes liés à la logistique

- Le parc automobile de la PCG est vétuste et insuffisant (un seul camion disponible).
- Les dépôts relais de la PCG dans les régions ne disposent pas de connexion Internet.
- Les dépôts relais de la PCG ne disposent pas de source d'énergie.
- Le Laboratoire National de Contrôle de Qualité ne dispose ni d'équipements adéquats ni de personnel compétent suffisant.
- Les activités de suivi et d'évaluation du secteur pharmaceutique public restent faibles.

ACQUIS

Amélioration de la gouvernance

La convention entre l'État et la PCG a été signée le 14 octobre 2011. Dans cette convention :

- L'état s'engage à: «s'adresser à la PCG pour tous ses approvisionnements de médicaments essentiels génériques, de consommables médicaux, de vaccins et de tout autre produit rentrant dans le cadre des soins de santé ».

- La PCG s'engage à « contribuer à la réalisation de la politique pharmaceutique nationale qui consiste à mettre à la disposition de la population, les médicaments essentiels de qualité au meilleur coût ».

Le Conseil d'Administration de la PCG a été renouvelé et installé. Il est chargé de signer les conventions avec l'État ; de définir la politique générale de la PCG ; d'approuver le recrutement du personnel ; d'approuver le prix des produits du domaine pharmaceutique ; d'approuver les règlements, procédures et manuel à usage interne ; d'autoriser tout emprunt ; de délibérer sur les programmes d'investissement et d'équipement ; d'adopter le budget annuel et de contrôler son exécution ; de soumettre les comptes à l'approbation etc.

Amélioration de l'approvisionnement

- Augmentation de la disponibilité de 15% à 55%.

- Mise en place de la stratégie Dépôt Payable Après-Vente (DPAV) qui permet à la PCG d'obtenir de ses partenaires (privés ou publics), des produits de santé sans être obligé de payer à la livraison. Cependant, ce système a l'inconvénient de faire pratiquer par la PCG des prix de vente supérieurs à ceux pratiqués par les grossistes locaux.

- Démarrage de mise en œuvre du processus de la logistique intégrée qui suppose l'acceptation par les intervenants d'un seul « réceptacle » pour tous les produits de santé, à savoir la PCG qui a pour mandat l'approvisionnement en médicaments et consommables du secteur public. Elle permet ainsi la coordination des interventions dans un contexte de ressources limitées pour la sécurité de l'approvisionnement en produit de santé.

Amélioration de la visibilité de l'entreprise

- Participation aux instances des structures sanitaires du pays (Comité technique régional de la santé, Comité technique de coordination ….).

- Élaboration et diffusion à la télévision d'un spot sur la vente illicite des médicaments et la promotion des médicaments essentiels.

- Edition d'un bulletin trimestriel (PCG INFO) et des supports de communication.

Renforcement de la sécurité

- Signature d'un contrat de gardiennage avec une société privée
- Signature d'un contrat d'assurance des magasins et des stocks

QUESTIONS ET DISCUSSION

À l'issue des présentations par la DNPL et la PCG, il y a eu une série de questions qui ont été soulevées par l'assistance notamment :

- S'il est prévu au niveau de la PCG des audits internes et externes ?
- Est-ce qu'il y a un plan stratégique pour la PCG ?
- Les mesures concrètes ont été préconisées pour lutter contre le marché parallèle des médicaments ?
- Est-ce des engagements ont été pris par l'État pour l'achat de médicaments et si oui quel est le montant ?
- Le manque d'élaboration des Arrêtés d'application a jusqu'ici entrainé un blocage pour la mise en œuvre, qu'est-ce qui est prévu ?
- Existe-t-il un laboratoire de contrôle de la qualité des médicaments en Guinée ? Si oui, est-ce qu'il contrôle les produits et médicaments ?
- Est-ce que la PCG fait actuellement des bénéfices ?
- Quelle sera la relation fonctionnelle entre le Conseil d'Administration et la direction de la PCG ?
- Est-ce que toutes les parties prenantes sont représentées dans le Conseil d'Administration de la PCG ?
- La gouvernance à la PCG, comment est-elle ?
- Comment se fait l'accréditation de VISA à la DNPL ?
- Existe-t-il un plan de formation pour le personnel à la PCG ?
- Est-ce- qu'il y a un engagement de « redevabilité » de la PCG par rapport à la clientèle et les partenaires ?

Après cette série de questions, les présentateurs de la DNPL et de la PCG ont essayé de donner des réponses d'ordre général sans être exhaustifs.

Ainsi, il a été dit que les textes d'application sont élaborés et déposés au Conseil des Ministres mais ne sont pas encore signés à ce jour.

Avec les nouvelles réformes en cours, la DNPL pourra être mieux dotée en personnel de qualité.

Quant à la PCG, elle se bat et elle continue à faire le plaidoyer pour que sa dette de 25 milliards GNF soit recyclée dans la dette publique.

La PCG ne fait pas de bénéfice, elle met une marge juste pour recouvrer les charges et elle a en plus de cela une obligation de rendre compte aux différents partenaires.

Ainsi certaines recommandations fortes sont sorties durant les discussions, à savoir :

- Mettre en place un groupe de travail qui engage tout le monde et à rééditer cette table ronde dans les six mois.
- Mettre en place une matrice avec une partie pour les préalables à respecter par la PCG (thème de bonne gouvernance, par exemple) et une partie pour assainir le secteur pharmaceutique.

ENGAGEMENT DES PARTENAIRES PRESENTS

Après les discussions, il a été demandé aux différents partenaires de se prononcer sur la forme et le type d'appui qu'ils comptent faire pour soutenir le système pharmaceutique. Ainsi certains ont pris des engagements :

- **UNICEF : s'engage** à accompagner la PCG et la DNPL dans la formation du personnel.

- **Union Européenne :** va s'engager à accompagner la PCG sous certaines conditions.

- **SOTELGUI (Société des Télécommunications de Guinée) :** prête à aider pour réaliser toute étude concernant la mise en place de V-SAT.

- **Plan Guinée :** accompagnement de la PCG au niveau communautaire.

- **DELIVER :** va appuyer les unités logistiques de la DNPL et la PCG (équipement, formation, etc.).

- **OMS :** financement de la révision de la Liste Nationale des Médicaments Essentiels LNME).

- **PSI :** signature de contrat de collaboration avec la PCG.

- **SIAPS :**
  - Appui à la revue du statut de l'autorité de réglementation ;
  - Contribution à l'élaboration de la LNME ;
  - Appui à la mise à jour des modules de formation sur la gestion pharmaceutique ;
  - Formation des formateurs du niveau central sur la gestion pharmaceutique ;
  - Contribution à la mise en place d'un système d'information en gestion logistique (informatisation, connexion Internet) afin de facilite la remontée des données et infos du niveau opérationnel.

- **UNFPA :** disponibilité de 150.000 US dont 100.000 pour l'appui à la PCG.

- **Comité National de Transition :** accompagnement pour l'adoption du projet des textes de loi révisés.

- **JHPIEGO :** appui au système d'information (dotation en flotte téléphonique).

- **Armée :** s'engage à accompagner le recouvrement des créances de la PCG.

RECOMMANDATIONS

Au terme de la table ronde, les recommandations suivantes ont été adoptées.

Au Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique

- Faire adopter le projet de loi pharmaceutique révisée.
- Élaborer et rendre disponible les textes réglementaires.
- Assurer le paiement des frais de prestation de services de la PCG (stockage, contrôle de qualité, distribution …..) par les partenaires et l'État.
- Encourager la bonne gouvernance dans le secteur pharmaceutique (transparence, reddition de compte, participation ...).
- Mettre en place des mécanismes de remboursement des dettes des fournisseurs et de recouvrement des créances de la PCG.
- Faire le plaidoyer pour la recapitalisation de la PCG par l'État et les partenaires.
- Mettre en place un comité de suivi des recommandations issues de la table ronde.

Aux partenaires

- Renforcer le système d'information et de gestion logistique du secteur pharmaceutique.
- Renforcer les capacités du laboratoire national de contrôle de qualité.
- Assurer le payement des frais de prestation de service de la PCG (stockage, contrôle de qualité, distribution …..) par les partenaires et l'État.

À la Direction Nationale de la Pharmacie et des Laboratoires

- Mettre en place une structure de coordination des intervenants en matière de gestion logistique.
- Faire une analyse approfondie des besoins du secteur pharmaceutique.
- Définir les actions prioritaires du secteur pharmaceutique.
- Élaborer le plan directeur de mise en œuvre de la politique pharmaceutique.
- Réactualiser et éditer le formulaire national des médicaments essentiels.
- Encourager la bonne gouvernance dans le secteur pharmaceutique (transparence, reddition de compte, participation ...).
- Faire le plaidoyer pour la recapitalisation de la PCG par l'État et les partenaires.

À la Pharmacie Centrale de Guinée

- Encourager le cadre de partenariat public-privé pour améliorer la distribution.
- Encourager la bonne gouvernance dans le secteur pharmaceutique (transparence, reddition de compte, participation ...).
- Mettre en place des mécanismes de remboursement des dettes des fournisseurs et de recouvrement des créances de la PCG.
- Faire le plaidoyer pour la recapitalisation de la PCG par l'État et les partenaires.

CONCLUSION

Cette table a pu réunir différents partenaires techniques et financiers autour du thème commun de renforcement du système pharmaceutique. Elle a permis de passer en revue les défis majeurs, les acquis et de formuler des recommandations.

La réussite des actions prioritaires sera étroitement dépendante du suivi régulier des recommandations issues de la table ronde. Ceci est d'autant plus prometteur que certains partenaires ont déjà pris des engagements pour accompagner le processus de mise en œuvre. La réalisation de ces engagements nécessite un leadership fort des autorités du MSHP en général et la DNPL en particulier.

Cette table ronde amorce le début d'un processus qui doit être poursuivi par d'autres rencontres pour permettre d'atteindre l'objectif visé à savoir renforcer le système pharmaceutique de la Guinée.

ANNEXE 1 : PROPOSITION DU COMITE DE SUIVI

- USAID/SIAPS
- Union Européenne
- UNFPA
- PSI
- Association Guinéenne pour le Bien-être Familial
- Solidarité Thérapeutique et Initiatives contre le SIDA
- Coopération
- Douane
- Service de santé des armées

ANNEXE 2 : LISTE DES PARTICIPANTS

N°	Prénoms et Nom	Structures/fonction	Contacts tél	Mail
1	Dr Naman KEITA	Ministre de la Santé		
2	Dr Younoussa BALLO	S/G MSHP		
3	Dr Fanta KABA	Chef de Cabinet MSHP		
4	Dr Aboubacar Sidiki DIAKITE	IGS/MSHP		
5	Dr Camille SOUMAH	CN/PEV/SSP	64381833	camille_tafsir@yahoo.fr
6	Dr Moussa KEITA	CN/PNLP	60287995	msskeita@yahoo.fr
7	Serigne Abdou DIAGNE	MSH/SIAPS	68743647	sdiagne@msh.org
8	Christine ONYANGO	MSH/SIAPS	62683806	coniango@msh.org
9	Seydou DOUMBIA	MSH/SIAPS	63410095	sdoumbia@msh.org
10	Timothé GUILAVOGUI	PNLP	64518294	gui_timothee@yahoo.fr
11	Pascal ZINZINDOHOUE	USAID/W	2027120324	pzinzindohoue@usaid.gov
12	Dr Oumar Taibata BALDE	Ordre des Médecins	64224414	taibataoumar@yahoo.fr
13	Elh. Mamadou Aliou DIALLO	MEF	65261602	mamadalioufady@yahoo.fr
14	Ahmed Tidiane DIALLO	UNICEF/Administrateur	62295103	atidiallo@unicef.org
15	Dr Pépé DRAMOU	MSHP/CN/APNDS	68128120	pdramou2@yahoo.fr
16	Dr Mamady KOUROUMA	MSHP/DNSFN	64395897	mamadykourouma@yahoo.fr
17	Dr Nagnouma SANO	DNPL	64353873	snagnouma@yahoo.fr
18	Dr Cécé Vieux KOLIE	DNPL	64387718	vkcece@yahoo.fr
19	Dr Moussa KONATE	PCG	62695612	Moussa_konate2@yahoo.fr
20	Dr Youssouf DOUMBOUYA	PCG/FM	64446329	ydoumbouya@yahoo.fr
21	Dr Maïmouna DIALLO	DNSFN	62454138	Maidiallo31@yahoo.fr
22	Dr Tambalou Robert SARAH	AGBEF	67101284	Tambalou2003robert@yahoo.fr
23	Mme Rach Pauline BAKOLY	SOGUIMAP	64245495	soguimap@yahoo.fr
24	Dr Itama Christian MAYIKURI	OMS	64771072	itamac@gn.afro.who.int
25	Dr Marouf BALDE	USAID/Guinée	67104104	mabalde@usaid.gov
26	Dr Salvator MBITANGA	UNICEF/Guinée	62350294	smiliteng@unicef.org

N°	Prénoms et Nom	Structures/fonction	Contacts tél	Mail
27	Ivan Murillo RONVEAUX	UE	63520011	Ivan.murillo@ecas.europa.eu
28	Dr Ibrahima Kalil TOURE	MDN/DGSSA	64250727	kaliltour@yahoo.fr
29	Dr Mamady DIANE	MDN/DGSSA	62338258	
30	Dr Mory FOFANA	LNCQM	63523644	fofanamory52@yahoo.fr
31	Ibrahima CAMARA	DNCI/Mini commerce	64345615	
32	Dr M'Ballou DIAKHABY	MSHP/Conseillère	64273560	mbaloud@yahoo.fr
33	Moussa Blaise KEITA	AGP	62286699	
34	DIENG Hadja Fatoumata TOURE	HN Donka	63400197	
35	Dr Azara BAMBA	Coordinateur ONUSIDA	62353234	bambaa@onu.org
36	Dr Mohamed Lamine DIALLO	DNPL	60290951	laminelabo@yahoo.fr
37	Dr Mohamed SYLLA	PCG/Marketing	62438487	syllamahomet@yahoo.fr
38	Konssa CAMARA	CNT	64382528	camarakonsa@yahoo.fr
39	Mamadou 2 Koulifan CAMARA	DELIVER/USAID/C T	66077569	ibrakoul@yahoo.fr
40	Leen LANDA	MSF/B/Pharmacienne mission	62719316	
41	Dr Mamadou Oudy BAH	DRS Labé	67101289	houdyba@yahoo.fr
42	Natalie CARTIER	MSF/B/Chargée Plaidoyer	62992277	
43	Pédro LOCATELLI	ODEBRECHT internationale	66322168	
44	Laurent PERERA	ODEBRECHT internationale	24419444	lauren@odebrecht.com
45	Alsény BANGOURA	Projet KABATA (ALCOA-RioTinto)	68331051	alseny.bangoura@alcoa.com
46	Dr Mamadou Bailo BARRY	Faisons Ensemble	68684861	bodjie_barry@yahoo.fr
47	Dr Daman KEITA	PSI Guinée	68684840	dkeita@psiguinee.org
48	Dr Kalifa BANGOURA	DRS Kankan	67133423	kalifagui_bangoura@yahoo.fr
49	Issiaga SYLLA	MATD	64779221	syllaissiagaii@yahoo.fr
50	Dr Mohamed AWADA	DG Ignace deen	62401237	
51	Dr Mohamed CAMARA	Vice-Président Ordre des Pharmaciens	62549913	drmamadoucamara@yahoo.fr
52	Dr Karifa DOUNO	DNPL	60544082	kadouno06@yahoo.fr
53	Damou Rahim KEITA	JHPIEGO/coord régional	67120066	dkeita@jhpiego.net
54	Dr Abdoulaye Tangaly DIALLO	PCG	60588415	

N°	Prénoms et Nom	Structures/fonction	Contacts tél	Mail
55	Dr Bagouressy TALL	PCG	62180612	goureissi_tall@yahoo,fr
56	Dr Binta BAH	DNA/DNPL	62312684	bbintadr@yahoo.fr
57	Dr Hawa TOURE	PCG	60213894	awatoure_gn@yahoo.fr
58	Dr Aïssatou DOUMBOUYA	PCG	62946963	
59	Mme Fanta CAMARA	PCG	62202055	
60	M. Mamadou CONTE	PCG	62938617	
61	Dr Mouslihou DIALLO	Solthis	62544079	musliu@yahoo.com
62	Dr Robert CAMARA	DNPSC		robertcam2005@yahoo.fr
63	Dr Mohamed Lamine SYLLA	IGS	64595858	
64	Dr Laye KABA	CHA RHPCSR	64504511	kabalaye2002@yahoo.fr
65	Dr Kansiré CONDE	PNPCSP	62394374	kans@yahoo.fr
66	Dr Fodé Bangaly MAGASSOUBA	FMPDS/UGANC	62302493	
67	Dr Mamady Keoulen CAMARA	Plan international		
68	Dr Abdoul Habib BEAVOGUI	CN/FRSR Maférinya	68045352	beavouia_h@yahoo.com
69	Cheick Ahmed Tidiane CAMARA	Assistant PRG	65419494	cheickahmedoboro87@yahoo.fr
70	Sanaba KABA	Conseillère PRG	62200019	sanabakaba@yahoo.fr
71	Dr Abdourahamane DIALLO	PCG	62124693	siakapcg200020@yahoo.fr
72	Dr Pépé BILIVOGUI	DNHP	67402262	pbilivogui08@yahoo.fr
73	Siaka CISSOKO	Mini Coopération Inter	63442958	
74	Dr Tata GAKOU	Directrice DSVCO	60553926	gakoutata@yahoo.fr
75	Michel BEIMY	CNTS	66068112	
76	Dr Soum KAMANO	HKI/Directeur par intérim	67004404	skamano@hki.org
77	Michel CAMARA	CRS/Spécialiste logistique	66515159	michel.camara@crs.org
78	Dr Oury Kindy DIALLO	BSD/MSHP	62267756	ourykindy@yahoo.fr
79	Sékou SAVANE	SODIPHARM	64224112	sekousavane@yahoo.fr
80	Lt Col OUBOUZEZE GUILAVOGUI	DGA Douanes	64402185	oubouzezin2011@yahoo.fr
81	Dr Boubacar DIALLO	DGA Projet CRS	64394113	thierno.diallo@crs.org
82	Mr Bangaly SAVANE	Conseiller performance qualité	60216515	fodebangtrois@yahoo.fr
83	Dr Maladho S. BALDE	USAID Guinée	64441304	mbalde@usaid.gov

N°	Prénoms et Nom	Structures/fonction	Contacts tél	Mail
84	Dr Sidiki KEITA	Coordinateur/Projet CAGPP	64261633	prssiii@yahoo.fr
85	Mr Laye Karamoko Mohamed DIANE	PCG	62638676	layekk@yahoo.fr
86	Mr Moussa KANDET	PCG	68897542	mohyansk@yahoo.fr
87	Mr Alkaly KABA	PCG	62332643	
88	Mr Mamadou BANGOURA	DGA PCG	62938616	
89	Dr Marouf BALDE	USAID	67104104	mabalde@usaid.gov
90	Mr Mamadouba CAMARA	PCG	68067942	
91	Mr Mossogbe CONDE	PCG	62220497	conde.mossogbe@yahoo.fr
92	Mr Lancinet KEITA	PCG	62500205	
93	Mr Sékou Ahmed BANGOURA	PCG	68748245	
94	Mr Daouda DIABATE	soleil FM	64290693	daoudadiabate22@yahoo.fr
95	Mr Charles André SOUMAH	Presse	68333110	Charlesandre53@yahoo.fr
96	Mr Lansana CAMARA	ConakryLive.com	64307406	lansanaminata@yahoo.fr
97	Mr Talibé BARRY	La République	68546952	talibebarry77@yahoo.fr
98	Mr Hadja Fanta SOW	Radio nationale	64291758	sekfanta@hotmail.fr
99	Mr Sory 2 KEIRA	Télévision nationale	64206911	sorykeira2000@hotmail.fr
100	Maimouna Balla THIAM	Radio nationale	64049580	
101	Mr Alpha Oumar BARRY	Evasion Guinée	66971735	bariomar21@yahoo.fr
102	Emmanuel Charles TOLNO	Evasion Guinée	64279575	charles@yahoo.com
103	Hasmiou SOUARE	Africaguinée.com	62657574	souareleg@hotmail.com
104	Amadou Kendessa DIALLO	lejourguinee.com	62481045	kenssa2@yahoo.fr
105	Mamadou Aliou DIALLO	Mediadafrique.com	62254564	dialloaliou1986@yahoo.fr
106	Ibrahima Sory CISSE	La Voie de l'Afrique FM 104.3	64062421	
107	Mamadou alpha BAH	Djigui FM	64646489	
108	Elie CAMARA	Le Nimba	64723396	ougnaelie@yahoo.fr
109	Nantenin TRAORE	La République	64521024	tnantenin@yahoo.fr
110	Dr Nyankoye HABA	Coord. CNTS	68389798	nyankoyeh@yahoo.fr