



AFRICA'S PUBLIC  
HEALTH SUPPLY CHAIN  
INSTITUTION

SENEGAL



# Rapport Pays

# Édition 2025

## Février 2026





## CONTENU

<b>ACRONYMES.....</b>	<b>3</b>
<b>CONTEXTE NATIONAL ET FONDEMENTS STRATÉGIQUES.....</b>	<b>4</b>
CONTEXTE DU PAYS.....	4
DOMAINES STRATÉGIQUES PRIORITAIRES ET ÉVOLUTION 2021-2025 .....	5
<b>ENGAGEMENTS ET PARTENARIATS STRATÉGIQUES .....</b>	<b>7</b>
ENGAGEMENT GOUVERNEMENTAL .....	7
ENGAGEMENT AVEC LES PARTENAIRES .....	8
ENGAGEMENT AVEC LE SECTEUR PRIVÉ .....	8
ENGAGEMENT AVEC LES INSTITUTIONS ACADÉMIQUES .....	9
<b>PRINCIPAUX RÉSULTATS ET RÉALISATIONS .....</b>	<b>10</b>
MATURITÉ DU PAYS SELON LE MODÈLE DE DURABILITÉ DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT DE ARC .....	10
STRATÉGIE DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT POUR BÂTIR LES FONDEMENTS DE L'AMÉLIORATION DURABLE DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉDICAMENTS ET AUTRES PRODUITS DE SANTE .....	11
GOUVERNANCE : COORDINATION POUR L'ACTION COLLECTIVE .....	13
POLITIQUES ET RECHERCHE : CADRES FONDÉS SUR DES DONNÉES PROBANTES .....	15
PROPOSITION DE SOLUTIONS .....	17
RENFORCEMENT DES CAPACITÉS ET PARTAGE DE CONNAISSANCES .....	23
<b>IMPACT SUR LES DOMAINES STRATÉGIQUES.....</b>	<b>27</b>
COUVERTURE SANITAIRE UNIVERSELLE.....	28
SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE .....	28
<b>TÉMOIGNAGES.....</b>	<b>29</b>
<b>EN PERSPECTIVES.....</b>	<b>30</b>



## ACRONYMES

TERME	DÉFINITION
<b>ARC</b>	Africa Resource Centre
<b>ARP</b>	Agence sénégalaise de Réglementation Pharmaceutique
<b>CAPS</b>	Chaîne d'approvisionnement des Produits de Santé
<b>CSU</b>	Couverture sanitaire universelle
<b>DRP</b>	Distribution Resource Planning (planification des ressources pour la distribution)
<b>DSD</b>	Prestation de Services Différenciée
<b>DSME</b>	Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant
<b>ERP</b>	Enterprise Resource Planning
<b>FP</b>	Planification familiale
<b>FTP</b>	Partenaires techniques et financiers
<b>KPI (Key Performance Indicators)</b>	Indicateur clé de performance
<b>OMS</b>	Organisation Mondiale de la Santé
<b>PAM</b>	Programme Alimentaire Mondial
<b>PNDSS</b>	Plan national de développement sanitaire et social
<b>S&amp;OP</b>	Sales & Operations Planning (Plan Industriel et Commercial)
<b>SCM</b>	Gestion de la chaîne d'approvisionnement
<b>SCSM</b>	Modèle de durabilité de la chaîne d'approvisionnement
<b>SEN-PNA</b>	SEN-Pharmacie nationale d'Approvisionnement
<b>SOP</b>	Procédures opérationnelles standards
<b>SR</b>	Santé reproductive
<b>SRMNI</b>	Santé reproductive, maternelle, néo-natale et infantile
<b>SSP</b>	Soins de Santé primaires
<b>TDR</b>	Termes de référence
<b>TI</b>	Technologies de l'information
<b>UNFPA</b>	Fonds des Nations Unies pour la population
<b>UNICEF</b>	Fonds des Nations Unies pour l'enfance



## CONTEXTE NATIONAL ET FONDEMENTS STRATÉGIQUES

### Contexte du pays

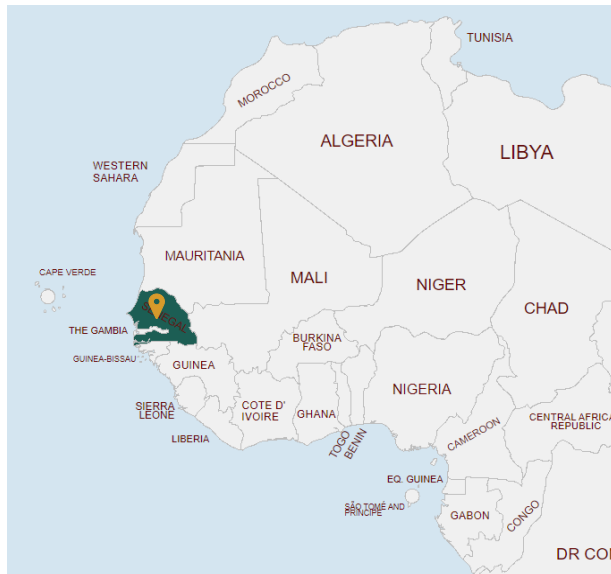


Figure 1: Carte du Sénégal et position géographique



Figure 2: Indicateurs clés

L'accès équitable à des services de santé de qualité est une priorité absolue pour le ministère de la Santé et de l'Hygiène publique (MSHP) dans le cadre du Plan national de développement sanitaire. Ce plan reflète l'ambition du Sénégal en matière de couverture sanitaire universelle (CSU) et sa mise en œuvre s'articule autour des axes suivants : quatre (04) axes : gouvernance et numérisation (y compris le financement et l'engagement du secteur privé), promotion de la santé et prévention, offre de services de santé de qualité (y compris la chaîne d'approvisionnement pharmaceutique) et protection sociale.

Depuis 2021, le ministère de la Santé a entrepris d'importantes réformes pour renforcer la production locale de produits pharmaceutiques et garantir l'accès aux médicaments et aux produits de santé. Parmi les avancées majeures figurent la création de l'Agence sénégalaise de Réglementation pharmaceutique (ARP), la mise en place de l'Unité de Gestion du Projet de Production locale et le changement de statut de la PNA en une entreprise publique à caractère industriel et commercial. Par ailleurs, le pays a atteint le niveau de maturité 3 de l'OMS en 2024, une étape cruciale pour le développement de la production pharmaceutique locale.



La disponibilité et l'accessibilité financière des médicaments et des produits de santé constituent un défi majeur pour le secteur de la santé, comme l'indique la Lettre de politique sectorielle 2025-2029. La production locale est le principal axe de recherche pour relever ce défi, le pays ne produisant que moins de 10 % des besoins nationaux <sup>1</sup>. Les modèles de distribution Jegesi Naa et Yeksi Naa ont permis de réduire efficacement les ruptures de stock de produits de planification familiale ; toutefois, plusieurs obstacles structurels entravent leur bon fonctionnement. Parmi les principaux défis figurent le manque de coordination stratégique et de planification centralisée, exacerbé par la verticalité des programmes de santé et des interventions des bailleurs de fonds, l'hétérogénéité des systèmes d'information sur la chaîne d'approvisionnement, la fragmentation des bases de données sanitaires, le nombre limité de ressources humaines qualifiées en gestion de la chaîne d'approvisionnement, ainsi que le manque de cadre de gestion de la performance et de visibilité sur les coûts de la chaîne d'approvisionnement, le tout aggravé par la complexité des mécanismes de financement.

Le ministère de la Santé, avec le soutien des donateurs et des partenaires, s'engage à relever ces défis pour assurer la pérennité des initiatives de la CAPS et à mettre en place une chaîne d'approvisionnement résiliente et autonome, conformément à l'engagement du gouvernement en faveur de la souveraineté pharmaceutique.

### Domaines stratégiques prioritaires et évolution 2021-2025

De 2021 à 2025, Africa Resource Centre (ARC) a joué un rôle déterminant dans la transformation du paysage de la chaîne d'approvisionnement en santé publique au Sénégal. En étroite collaboration avec le ministère de la Santé et les principaux acteurs concernés, ARC a fourni une assistance technique complète pour des projets phares, couvrant tous les aspects de la chaîne d'approvisionnement, de la gouvernance à la distribution finale.

Le graphique ci-dessous illustre un parcours remarquable de renforcement institutionnel, de développement des capacités et de mise en œuvre de solutions innovantes. Grâce à des interventions stratégiques en matière de gouvernance, de planification, de gestion des données et de prestation de services, ARC a contribué à positionner le système de santé publique du Sénégal en vue d'une transformation durable, en accord avec les ambitions du pays en matière de souveraineté pharmaceutique et les objectifs de couverture sanitaire universelle.

---

<sup>1</sup>Lettre de Politique sectorielle de la Santé et de l'Action sociale 2025-2029. Page 38



Figure 3 Résumé des résultats 2021-2025 au Sénégal



## ENGAGEMENTS ET PARTENARIATS STRATÉGIQUES

### Engagement gouvernemental

Au Sénégal, ARC a noué un partenariat stratégique avec Cabinet du Ministère de la Santé afin d'améliorer la gouvernance, le financement et la transparence de la chaîne d'approvisionnement en santé publique, et ainsi remédier aux ruptures de stock et garantir l'accès aux médicaments à l'accessibilité financière pour la population. Depuis sa création en 2017, l'organisation privilégie une collaboration étroite avec le Ministre de la Santé et son Cabinet, en alignant ses interventions sur les priorités du secteur et en intégrant de nouvelles initiatives telles que la souveraineté pharmaceutique et la transparence de la chaîne d'approvisionnement. Par ailleurs, un partenariat solide a été établi avec le Conseiller technique du Ministère de la Santé pour la pharmacie, de 2022 à 2024, portant sur la supervision et l'harmonisation stratégiques des projets visant à relever les défis liés aux produits et équipements destinés aux maladies non transmissibles (MNT).



*Photo 1 Rencontre avec le Ministre de la Santé (2024), le Secrétaire Général et le Coordonnateur de la Delivery Unit (2025)*

Une assistance technique dans les domaines tactiques est fournie à :

- SEN-PNA sur la planification de la chaîne d'approvisionnement (demande et offre), la gouvernance des données, le développement de la main-d'œuvre et le renforcement de la distribution du dernier kilomètre (relancement de Yeksi Naa),



- ARP (Agence de réglementation pharmaceutique) sur la stratégie CAPS et la gouvernance des données (tableaux de bord CAPS),
- La DSME (Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant) a présenté un rapport sur la mise en œuvre d'une offre de services différenciée pour les produits de santé maternelle et infantile par l'intermédiaire des agents de santé communautaires.
- Directions régionales de la santé concernant la mise en œuvre d'une prestation de services différenciée pour les produits de santé maternelle et infantile par l'intermédiaire des agents de santé communautaires
- DPRS (Direction de la Planification, de la Recherche et des Statistiques) sur la cartographie des interventions dans la chaîne d'approvisionnement et les mécanismes de financement.

### Engagement avec les partenaires

ARC est membre du groupe des partenaires de santé dirigé par l'OMS et de ses sous-groupes sur la santé publique et les services sociaux (médicaments, produits de santé et laboratoires), les finances, la santé maternelle, néonatale et infantile et les urgences. Ce mécanisme de coordination facilite l'harmonisation des interventions des partenaires dans le pays.

ARC participe à toutes les réunions des partenaires et contribue à l'élaboration des plans de travail et des rapports. Ces échanges permettent d'harmoniser les interventions des partenaires et de planifier conjointement l'assistance technique et le financement des entités du ministère de la Santé et du Service de santé publique. ARC est le partenaire privilégié pour tout ce qui concerne Yeksi Naa et la gouvernance et la stratégie CAPS.

La contribution des partenaires aux travaux de ARC en tant que membre du groupe consultatif stratégique mis en place à cet effet, a été fondamentale aux études complémentaires de Yeksi Naa.

En 2025, les actions menées ont notamment porté sur la question de la gouvernance des données, l'harmonisation du soutien aux initiatives SEN-PNA, ARP et à l'UGP Pharma, ainsi que sur le suivi de l'élaboration du plan de renforcement suite à l'évaluation de la maturité de la chaîne d'approvisionnement réalisée avec l'OMS à l'aide du modèle de maturité de l'UNICEF. Un soutien a également été apporté à la cartographie des ressources du PNDSS et à la préparation des sessions de planification de la Banque mondiale.

ARC a plaidé en faveur d'un soutien à la gouvernance et à la stratégie de la CAPS et a présenté la note conceptuelle pour la cartographie 2025-2026 des interventions des partenaires CAPS et l'analyse des coûts de la CAPS.

### Engagement avec le secteur privé

L'engagement du secteur privé est un élément clé de l'approche de mise en œuvre de ARC :

- De 2017 à 2019, ARC, par le biais de programmes d'assistance technique avec MSD et Pfizer, a soutenu SEN-PNA et l'ancienne DPM dans l'amélioration des entrepôts et l'optimisation des processus.



- MSD a également apporté un soutien technique à l'étude complémentaire de Yeksi Naa sur la planification et a mis à disposition un expert en planification pour partager son expérience sur la conception et la mise en place du cadre S&OP afin de soutenir SEN-PNA.
- En 2022, ARC a organisé une table ronde du secteur privé réunissant les organisations du secteur privé, les entités CAPS du Ministère de la Santé, les partenaires techniques et financiers, le monde universitaire et les organisations sous-régionales afin de discuter des principaux défis de la chaîne d'approvisionnement et de la manière dont ceux-ci peuvent être abordés de façon inclusive.
- L'engagement du secteur privé au sein de la CAPS a été renforcé par l'inclusion des grossistes et des industries privées dans l'élaboration de la stratégie CAPS, car ces organisations sont également membres des comités de gouvernance de la CAPS.



Image 2 Programmes de bourses MSD et Pfizer de 2017 à 2019

### Engagement avec les institutions académiques

Dans le cadre de son approche d'assistance technique, ARC a collaboré étroitement avec des institutions universitaires afin de contribuer aux études et à la conception de solutions adaptées au renforcement des chaînes d'approvisionnement au Sénégal. Dans cette perspective, ARC a :



- Développé et mis en place le programme de Master en gestion de la chaîne d'approvisionnement à l'Institut Africain de Management, renforcé par l'organisation d'une série de séminaires pour débattre des questions clés relatives à la gestion de la chaîne d'approvisionnement.
- Collaboré avec l'Université Harvard sur une étude de cas concernant le modèle Informed Push au Sénégal, devenu le Yeksi Naa en 2017.
- Soutenu l'étude de l'Université de Michigan sur l'utilisation des données pour appuyer la planification, en collaboration avec la SEN-PNA.
- Collaboré avec des professeurs de l'Université de Dakar pour la rédaction d'articles sur les défis de la réglementation pharmaceutique au niveau sous-régional et sur la production locale au Sénégal.
- Développé le programme de Master en gestion de la chaîne d'approvisionnement grâce à une approche inclusive avec l'UGP Pharma et des universités privées partenaires.
- Partenaire du Forum Galien Afrique pendant 4 années consécutives pour soutenir la recherche pharmaceutique et les discussions scientifiques visant à trouver des solutions durables pour l'accès des femmes à des produits de santé de qualité et abordables.

## PRINCIPAUX RÉSULTATS ET RÉALISATIONS

### Maturité du pays selon le modèle de durabilité de la chaîne d'approvisionnement de ARC

Entre 2021 et 2025, ARC a réalisé des progrès significatifs dans tous les éléments du modèle de durabilité de la chaîne d'approvisionnement (SCSM). L'évaluation de la maturité révèle des avancées remarquables en matière de gouvernance, de politiques et de recherche, ainsi que de propositions de solutions, mais des efforts supplémentaires sont nécessaires pour valider la stratégie et mobiliser les investissements.

L'évaluation du SCSM démontre le succès de ARC dans la mise en place des éléments fondamentaux d'une transformation durable du système de santé publique. L'adhésion du ministère de la Santé à une stratégie intégrée, à des structures de gouvernance et à des solutions innovantes positionne le Sénégal pour poursuivre ses progrès vers la souveraineté pharmaceutique et la couverture sanitaire universelle.

Le graphique ci-dessous illustre l'évaluation des progrès du Sénégal selon le modèle de durabilité de la chaîne d'approvisionnement de ARC.

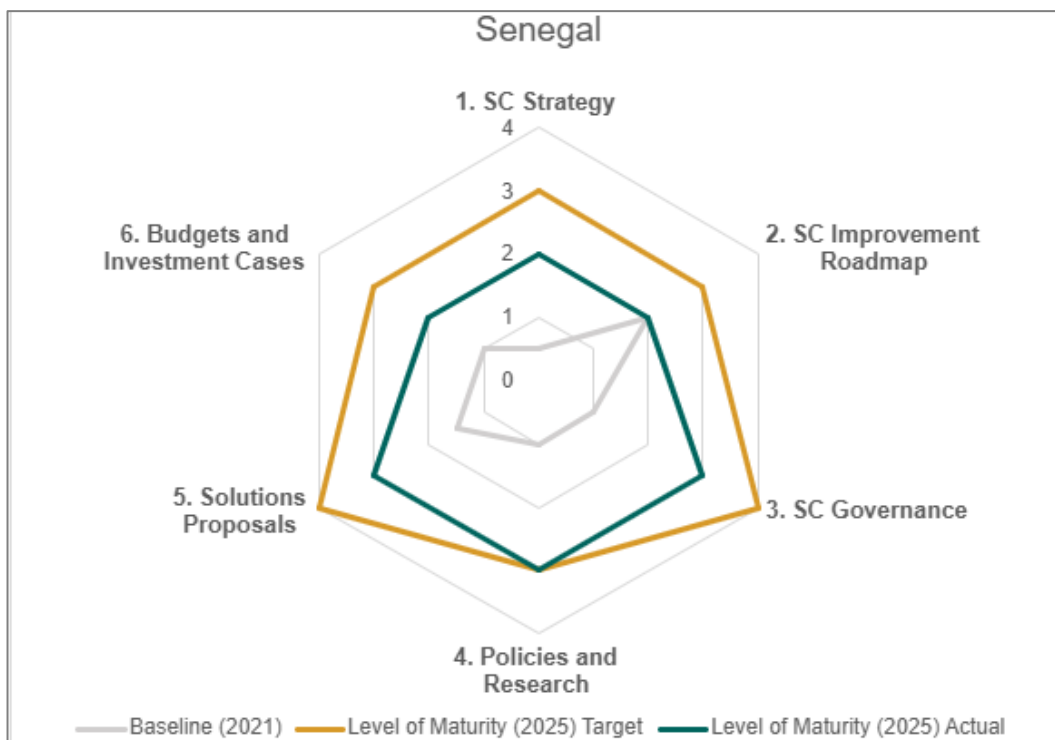


Figure 4 Niveau de Maturité SCSM du Sénégal – 2025

Entre 2021 et 2025, ARC a réalisé des progrès significatifs dans la réalisation de ses objectifs de mise en œuvre de solutions et de renforcement des capacités, notamment en matière de gouvernance, de politiques et de recherche. Parmi ses réalisations notables figurent l'approbation par le ministère de la Santé d'une stratégie intégrée de chaîne d'approvisionnement pour répondre aux besoins de la population, la mise en place d'entités de gouvernance pour la chaîne d'approvisionnement de médicaments et autres produits de santé et l'élaboration de politiques favorisant des solutions innovantes. Par ailleurs, ARC a conçu et mis en œuvre quatre projets majeurs, dont le renforcement de la planification de la chaîne d'approvisionnement, de la gouvernance des données et du programme de gestion de la chaîne d'approvisionnement, tout en contribuant à l'élaboration d'une feuille de route budgétisée pour la mise en œuvre stratégique et la transparence des interventions.

### STRATÉGIE DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT POUR BÂTIR LES FONDEMENTS DE L'AMÉLIORATION DURABLE DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉDICAMENTS ET AUTRES PRODUITS DE SANTÉ

**Stratégie nationale de la chaîne d'approvisionnement** : L'élaboration de la première stratégie nationale intégrée du Sénégal pour la chaîne d'approvisionnement des médicaments et des produits de santé constitue une étape cruciale dans la mise en place d'une vision unifiée de la transformation du système de santé publique. Lancée en février 2023 sous l'égide de l'Agence sénégalaise de Réglementation pharmaceutique (ARP) et en étroite collaboration avec Chemonics/USAID BSSR, cette stratégie illustre l'approche inclusive et participative de ARC en matière de construction de systèmes durables.

Cette stratégie vise à établir un cadre global de gestion de la chaîne d'approvisionnement impliquant toutes les parties prenantes, notamment les acteurs intersectoriels, le secteur privé et les autorités locales. Elle s'inscrit dans le cadre de la Lettre de Politique sectorielle 2025-2029,



qui met l'accent sur la production locale pour relever les défis liés à la disponibilité des médicaments. Bien que sa validation finale soit encore en cours en raison de changements institutionnels, elle est reconnue par les principales parties prenantes comme essentielle à la réalisation des objectifs de santé publique. Ce processus a permis de dégager un consensus sur l'importance d'une planification intégrée, de systèmes d'information harmonisés et d'investissements coordonnés pour renforcer la chaîne d'approvisionnement.

**Stratégie nationale de Transformation du Système de Santé :** Le Sénégal, à travers son Agenda national de Transformation 2050, s'est engagé dans une transformation systémique de ses politiques publiques. Dans ce contexte, le secteur de la santé constitue un pilier central de l'axe 2 : « Capital humain de qualité et protection sociale ». La Stratégie nationale de Transformation du Système de Santé (SNTSS) 2025-2034 représente un instrument stratégique pour la mise en œuvre de cet Agenda dans le secteur de la santé. Son élaboration vise à consolider les acquis, à corriger les déséquilibres et à préparer le système de santé aux exigences de la durabilité, de la souveraineté et de la transformation numérique.

En tant que membre du groupe de travail sur la souveraineté pharmaceutique, ARC a contribué à définir les objectifs clés et les domaines d'intervention, en s'appuyant sur son plaidoyer continu en faveur d'une gouvernance pharmaceutique forte et de la validation et de l'adoption de la stratégie de chaîne d'approvisionnement intégrée.

### PRINCIPAUX RÉSULTATS :

- *La stratégie nationale relative à la chaîne d'approvisionnement en produits de santé est reconnue par les principaux acteurs comme un levier essentiel pour atteindre les objectifs de la chaîne d'approvisionnement en santé publique en termes d'accessibilité géographique et financière.*
- *De nouvelles approches (conception de modèles) visant à transformer la chaîne d'approvisionnement, avec un accent particulier sur la planification centralisée, le système d'information et la distribution, sont mises en œuvre.*
- *Meilleure visibilité sur les rôles et responsabilités respectifs de chaque acteur, en s'appuyant sur un cadre formel de gouvernance, afin de garantir l'impact des interventions sur le long terme.*



**100% Inclusion des acteurs**

Acteurs intersectoriels, secteur privé et autorités locales se sont réunis



**\$30.3M Budget de mise en œuvre**

Feuille de route de transformation CAPS sur 5 ans



Photo 3 Réunion du Comité Technique pour la revue du projet de plan stratégique, 2024

## GOVERNANCE : COORDINATION POUR L'ACTION COLLECTIVE

**Mise en place d'entités de gouvernance CAPS** : La mise en place d'une gouvernance solide de la chaîne d'approvisionnement constitue la principale réalisation de ARC au Sénégal, répondant au besoin crucial de coordination stratégique entre les programmes de santé fragmentés et les interventions des donateurs. De 2021 à 2022, ARC a élaboré des notes techniques convaincantes plaidant en faveur d'une structure de gouvernance dédiée, obtenant ainsi l'adhésion du ministère de la Santé et la création d'une nouvelle ligne budgétaire spécifiquement dédiée au financement ma CAPS, notamment pour le Yeksi Naa. Par ailleurs, en 2023, ARC, en collaboration avec le Programme alimentaire mondial (PAM), a facilité un atelier sous-régional de partage des connaissances entre le Sénégal la Côte d'Ivoire et la Guinée sur la gouvernance, la planification et la visibilité de la CAPS.

En collaboration avec ses partenaires, ARC a adopté une approche holistique de la gouvernance interfonctionnelle et intersectorielle, qui facilitera la gestion de la performance et l'alignement des interventions de la CAPS (techniques et financières), la définition de mécanismes de financement durables et la mobilisation des ressources (nationales et partenaires) afin d'atteindre l'objectif d'une transformation durable de la chaîne d'approvisionnement.

En octobre 2025, ARC a organisé un atelier de plaidoyer sur la gouvernance de la CAPS, réunissant tous les principaux directeurs des entités clés de la CAPS afin de discuter et de s'accorder sur la voie à suivre pour la mise en œuvre opérationnelle des entités de gouvernance. Il a été convenu d'organiser un atelier pour examiner et réviser les directives relatives aux entités de gouvernance en vue de leur renforcement et d'une éventuelle intégration avec les entités de fabrication locale.



## PRINCIPAUX RÉSULTATS

- *Le Ministère de la Santé a mis en place une structure de gouvernance de la chaîne d'approvisionnement multipartite et interministérielle pour superviser la CAPS.*
- *ARC a fortement contribué à sensibiliser sur la nécessité de mettre en place une structure de gouvernance dédiée et à la conception de cette structure.*



### Mise en place formelle

L'arrêté ministériel prévoit un mandat juridique pour le cadre de gouvernance avec la représentation du secteur public, du secteur privé, des autorités locales, des partenaires financiers et techniques, ainsi que d'autres ministères



### Comité de Pilotage pour la supervision stratégique

Le Comité de Pilotage fixe l'orientation politique et veille à l'alignement avec les priorités nationales



### Comité Technique pour l'orientation technique

Le Comité Technique apporte une expertise opérationnelle et examine les approches de mise en œuvre



### Mise en œuvre intersectorielle attendue

Des équipes multisectorielles et multifonctionnelles exécutent des programmes au niveau communautaire avec les autorités locales



Image 4 Atelier de plaidoyer de haut niveau sur la gouvernance CAPS, 2025



## POLITIQUES ET RECHERCHE : CADRES FONDÉS SUR DES DONNÉES PROBANTES

**Appui technique à la relance de Yeksi Naa** : En 2017, ARC a soutenu le Ministère de la Santé dans l'institutionnalisation de Yeksi Naa, adopté comme modèle de distribution entre les districts et les points de prestation de services (PPS), ce qui a permis de réduire les ruptures de stock à 2 %. En 2019, ce modèle a été interrompu en raison de la complexité de sa planification et de son financement. Le ministère de la Santé et ses partenaires ont alors mandaté ARC pour mener une évaluation en 2019 et des études complémentaires en 2021. Les recommandations issues de ces études constituent le cadre de référence des initiatives de transformation de la CAPS au Sénégal, car elles reflètent les activités essentielles préconisées par ARC.

En 2023, ARC a appuyé le Ministère de la Santé, à travers la SEN-PNA, dans l'élaboration de la stratégie et du budget de relance du programme Yeksi Naa (analyse de rentabilité) et dans la révision du manuel de procédures opérationnelles (en collaboration avec Chemonics). La relance a débuté en août 2023 dans un district sur 79, avec une réduction du taux de rupture de stock de 45 % à 12 % et un taux de recouvrement des coûts de 100 % en 2024.

Pour appuyer ce processus, l'Université du Michigan a mené une étude sur l'utilisation des données pour améliorer la planification de la chaîne d'approvisionnement. L'équipe de recherche a finalisé et transmis à la SEN-PNA le rapport d'étude avec des recommandations stratégiques visant à améliorer la qualité et la visibilité des données, à promouvoir l'enrôlement des Districts au modèle Yeksi Naa et à optimiser le mécanisme de recouvrement des coûts.

Le plaidoyer en faveur de la relance de Yeksi Naa fait partie intégrante du plaidoyer pour l'adoption du Jegeel Paj Mi pour la santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile (SRMNI), car les deux modèles de distribution sont complémentaires et réduiront considérablement les ruptures de stock de produits SRMNI au dernier kilomètre.

**Appui à la recherche pharmaceutique et promotion des achats groupés à travers le Forum Galien** : Partenaire du Forum Galien Afrique depuis quatre ans, ARC soutient la recherche pharmaceutique et les échanges scientifiques sur des solutions durables pour l'accès des femmes à des produits de santé de qualité et abordables. En 2025, ARC a poursuivi son plaidoyer en faveur des achats groupés, considérés comme l'approche la plus adaptée pour réduire les coûts d'approvisionnement, améliorer l'accès rapide aux produits essentiels, renforcer la sécurité et la résilience de la chaîne d'approvisionnement et favoriser une meilleure coordination entre les secteurs public et privé.

## PRINCIPAUX RÉSULTATS

- *Formulation de recommandations stratégiques visant à améliorer la planification de la chaîne d'approvisionnement, la gouvernance et la visibilité des données, et à renforcer la distribution au niveau communautaire, en intégrant une perspective académique.*
- *Tous les acteurs concernés reconnaissent la nécessité d'une stratégie et d'une planification de l'approvisionnement intégrées, ainsi que d'un système d'information intégré, pour améliorer la visibilité sur les performances de la chaîne d'approvisionnement et la durabilité d'initiatives telles que Yeksi Naa.*
- *Amélioration de la visibilité sur le calendrier et le budget des projets CAPS, s'élevant à 14,6 millions de dollars pour la relance de Yeksi Naa.*

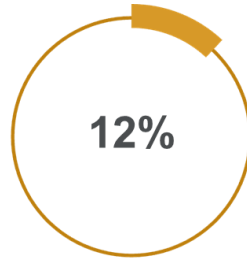


- *La phase 1 de la relance de Yeksi Naa est effective et opérationnelle, guidée par la stratégie élaborée avec l'appui de ARC.*
- *Soutien efficace à la recherche pharmaceutique en tant que partenaire clé du Forum Galien Afrique*



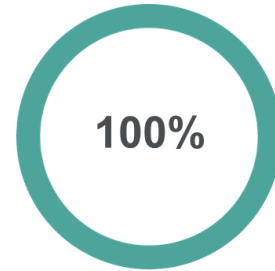
**Budget de relance progressive**

Investment for effective relaunch of Yeksina programme



**Taux de rupture de stock**

Réduction de 45 % dans le district pilote suite à la relance



**Recouvrement des coûts**

Recouvrement complet réalisé lors de la phase 1 au cours de 2024



*Photo 5 Atelier préparatoire à la relance de Yeksi Naa, organisé par Chemonics, au cours duquel la structure de gouvernance de la CAPS a été revue et stabilisée, juin 2022*



Image 6 Participations au Forum Galien Afrique de 2022 à 2025

## PROPOSITION DE SOLUTIONS

### ***Amélioration des fonctions de planification de la chaîne d'approvisionnement***

L'objectif poursuivi est d'accroître la visibilité des besoins en produits de santé exprimés par le réseau de soins tout au long de la pyramide sanitaire, d'une part, et d'améliorer l'élaboration des plans d'approvisionnement, d'autre part. À terme, cela contribuera à la réalisation des objectifs de couverture sanitaire universelle et à l'amélioration du financement de la chaîne d'approvisionnement.

En 2024, ARC a conçu un cadre de planification des ventes et des opérations (S&OP) pour SEN-PNA afin de faciliter l'intégration de tous les plans (demande, offre, entreposage, matériel, ressources humaines, techniques et financières). Ce cadre comprend la révision des procédures opérationnelles standard et du système de gestion de la performance de SEN-PNA, appuyée par la mise en place de tableaux de bord décisionnels.

En 2025, ARC a soutenu la révision des processus clés de planification et de reporting afin d'optimiser les domaines stratégiques grâce à une utilisation efficace du système ERPX3 : optimisation du processus de planification par l'adoption d'une approche prédictive et de politiques de stock avancées ; automatisation des processus par la digitalisation des flux de travail et la mise en place d'alertes proactives ; renforcement de la gouvernance des données grâce à des initiatives complètes de nettoyage des données pour garantir leur qualité et leur cohérence ; et amélioration des performances logistiques grâce à une visibilité des stocks en temps réel, au respect du principe FEFO et à une gestion intégrée des non-conformités. Plusieurs ateliers ont été organisés afin d'identifier les points à améliorer et d'élaborer une feuille de route



et des recommandations pour permettre à SEN-PNA d'automatiser entièrement ses processus de planification et de reporting.

**Résultats attendus de la planification intégrée**

<p><b>Processus de planification avancée</b></p> <p>Mise en place de modèles d'apprentissage automatique pour permettre de prévoir la demande avec plus de précision, passant d'une gestion d'inventaire réactive à une gestion proactive de l'inventaire. Cette approche réduit considérablement les ruptures de stock, le surstockage et les coûts de transport.</p>	<p><b>Digitalisation des Workflow Digitalisation</b></p> <p>Des processus clés automatisés de la chaîne d'approvisionnement, de l'approvisionnement à la distribution, améliorant considérablement l'efficacité. Les plateformes numériques fournissent des alertes proactives en cas de perturbations potentielles, permettant aux équipes de résoudre les problèmes avant qu'ils n'affectent les opérations et les soins aux patients.</p>	<p><b>Qualité des données</b></p> <p>Des initiatives complètes de nettoyage et de validation des données garantissant l'exactitude et la fiabilité des données. Des données de haute qualité sont fondamentales pour une prévision, une prise de décision et une conformité efficaces.</p>	<p><b>Suivi en temps réel</b></p> <p>Les technologies de suivi avancées offrent une visibilité complète des produits. Cette information en temps réel permet d'identifier immédiatement les écarts, d'agir rapidement et d'améliorer la transparence sur toute la chaîne d'approvisionnement.</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



Image 7 Session de formation sur l'activation du module Budget dans le ERPX3, 2025



### *Amélioration de l'analyse et de la visibilité des données*

S'appuyant sur l'évaluation de la qualité des données de la CAPS et la cartographie des sources de données, ARC a conçu pour SEN-PNA un cadre de gouvernance des données afin de définir les conditions préalables à l'automatisation des processus de planification et de faciliter l'utilisation de l'intelligence artificielle pour optimiser ces processus. L'élaboration des politiques et mécanismes de gouvernance est en cours, parallèlement à la conception de la plateforme collaborative visant à améliorer la gestion et le partage des données entre les différents processus, ainsi qu'à l'assistance technique pour le déploiement et la migration de l'ERP X3. Cette migration facilitera le déploiement de la Gestion des stocks mobiles afin de couvrir les PPS avec un système d'information, assurant ainsi une couverture complète de la CAPS par un système d'information unique.

Afin d'améliorer l'analyse des données et la gestion des performances, ARC soutient SEN-PNA et ARP dans la conception et la mise en place de tableaux de bord de surveillance et de prise de décision.

Ces initiatives visent à terme à soutenir et à éclairer la conception et la mise en place d'un entrepôt de données CAPS intégré pour une meilleure visibilité et une prise de décision fondée sur les données.



*Image 8 Réunion du comité de pilotage du projet ARP ARC, 2025*



## Renforcement de la distribution au dernier kilomètre pour une meilleure santé de la mère et de l'enfant

Suite à l'évaluation des modèles de prestation de services différenciés existants au Sénégal, ARC a conçu, en collaboration avec le ministère de la Santé, un modèle s'appuyant sur le secteur privé. Ce modèle mobilise des partenaires locaux pour renforcer les capacités des agents de santé communautaires (ASC) à fournir des services de santé de base, en appui aux districts. Le projet vise à rapprocher les produits de santé maternelle, néonatale, et infantile (SMNI) et de nutrition de la population cible (femmes en âge de procréer et femmes ayant des enfants de moins de 5 ans) et à promouvoir la santé afin d'améliorer l'état de santé de la population et de réduire la mortalité maternelle et infantile.

Le projet pilote de six mois (juin à décembre 2024) a été mené sur 30 sites, proposant un paquet de services et d'activités de promotion de la santé. 50 acteurs communautaires, 17 sages-femmes formées aux services de santé maternelle, néonatale et infantile et de planification familiale, et 45 professionnels renforcés ont été mobilisés. Ce projet a permis d'augmenter le taux de prévalence de la contraception de 2 % et de réduire la malnutrition aiguë de 9,6 %.

Le projet est actuellement en phase de transition au Ministère de la Santé et étendu à tous les districts des deux régions initiales (Tambacounda et Diourbel), couvrant un total de 237 sites communautaires, opérationnalisés par les Directions Régionales de la Santé.

Lors du Global Health Supply Chain Summit de 2025, ARC a présenté le modèle Jegeel Paj Mi, mettant en lumière les résultats et l'impact obtenus grâce à un fort engagement et une appropriation par le gouvernement, garantissant ainsi la pérennité du modèle. Ce modèle a suscité l'intérêt de partenaires, avec des pistes de collaboration potentielles aux niveaux national et régional.



Photo 9 Session de présentation du Jegeel Paj Mi Sénégal au Global Health Supply Chain Summit, 2025



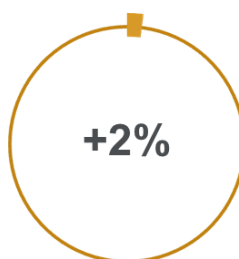
## PRINCIPAUX RÉSULTATS

- *Intégration facilitée du processus de planification grâce à l'ERP X3 afin de faciliter la planification intégrée suivant l'approche S&OP, notamment avec le déploiement du module de gestion du budget*
- *Renforcement des capacités en matière de gouvernance des données et de mise à niveau des systèmes d'information : migration d'ERP X3, conception d'une plateforme collaborative, réduction des tâches administratives et gestion intégrée des données (logistique, finance, RH, commercial, etc.).*
- *Contribution à la couverture du système d'information (50 %) dans l'ensemble du système de santé grâce au soutien apporté au déploiement et à la migration du système ERP X3.*
- *Décentralisation de la prestation des services de santé maternelle et infantile dans les sites communautaires avec le soutien des agents de santé communautaires, contribuant au renforcement des sites communautaires (237 sites ciblés dans 2 régions).*
- *Intégration des activités du modèle Jegeel Paj Mi dans les plans de travail budgétisés des régions ciblées afin de faciliter l'institutionnalisation et la mobilisation des ressources nationales.*
- *Plaidoyer pour l'intégration de la chaîne d'approvisionnement en nutrition dans le circuit normal la CAPS à travers la SEN-PNA*
- *Plaidoyer en faveur de la contribution d'autres partenaires et d'une mobilisation accrue des ressources pour étendre le projet Jegeel Paj Mi aux 14 régions.*
- *Plaidoyer en faveur de l'adoption de Yeksi Naa dans les régions cibles afin d'accroître la disponibilité des produits de santé maternelle et infantile au niveau des PPS.*



### Personnes touchées

Par des activités de mobilisation communautaire



### Augmentation TPC

Taux de prévalence contraceptive à Tambacounda : de 11,7 % à 13,7 %



### Réduction Malnutrition

Malnutrition aiguë chez Diourbel : de 5,5 % à 5,8 %



Images 10 Activités d'engagement communautaire lors de la phase pilote du Jegeel Paj Mi, 2024



## RENFORCEMENT DES CAPACITÉS ET PARTAGE DE CONNAISSANCES

**Développement des compétences :** Afin d'assurer la pérennité de la transformation de la chaîne d'approvisionnement, ARC milite depuis 2017 pour la création d'un programme de gestion de la chaîne d'approvisionnement (GCA) destiné aux étudiants en Pharmacie. Ce programme vise à garantir la pérennité du système de santé publique grâce au développement des talents locaux. Le premier programme mis en place était ouvert à tous et a été réalisé en partenariat avec l'Institut Africain de Management (IAM), un institut privé sénégalais, et le William Davidson Institute. En 2025, ARC a développé un programme de GCA avec l'Université de Dakar/ISMED, dédié aux étudiants en pharmacie et dont le lancement est prévu en janvier 2026.



Image 11 : Étude de l'Université du Michigan sur l'utilisation des données pour améliorer la planification des services de santé publique, mars 2024

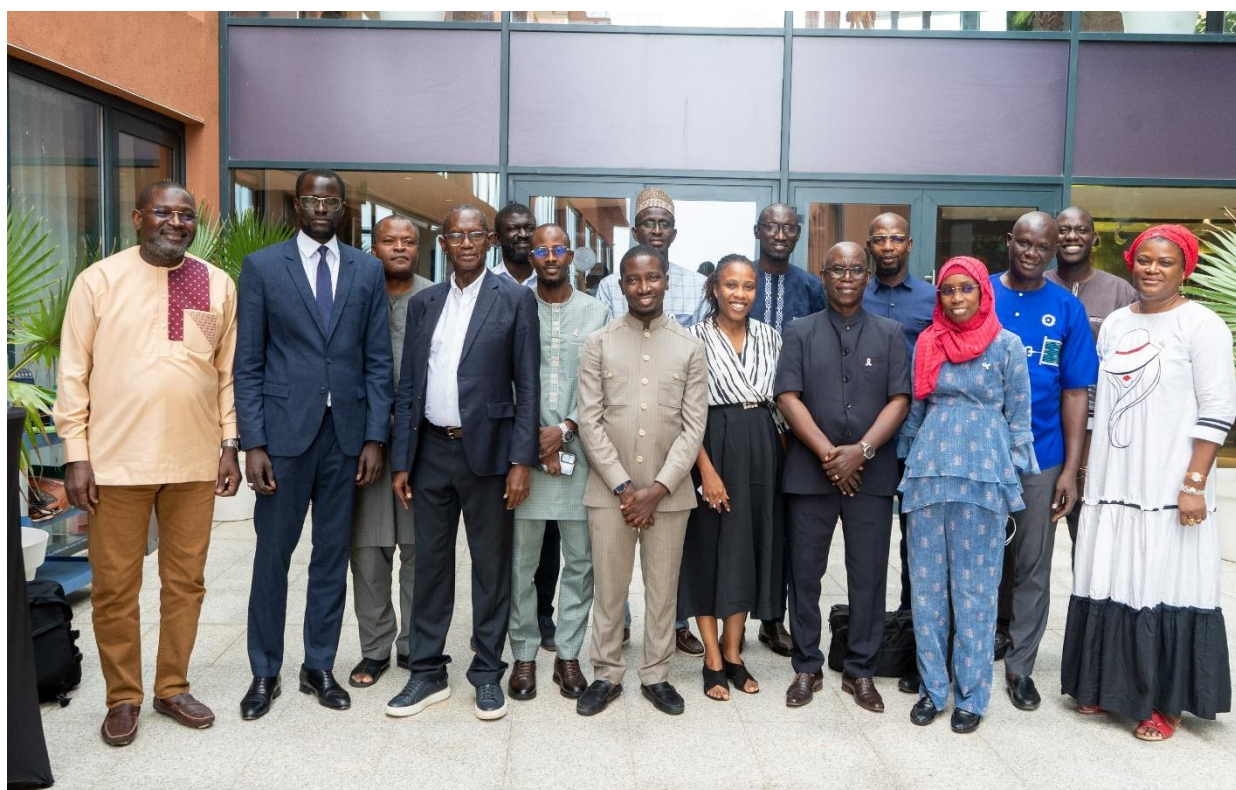


Image 12 Réunion avec l'UGP Pharma pour le programme de Master en gestion de la chaîne d'approvisionnement, 2025



**Partage et transfert des connaissances** : Outre le développement du programme, ARC adopte une approche inclusive de co-création avec le ministère de la Santé lors de la définition et de la conception des solutions. Grâce au déploiement d'assistants techniques en planification de la chaîne d'approvisionnement, en systèmes d'information et en santé publique, ARC assure le transfert de compétences et des formations ciblées afin de renforcer l'autonomie des entités du ministère de la Santé dans la conception, la mise en œuvre et le suivi des initiatives de renforcement de la chaîne d'approvisionnement.

De 2021 à 2025, près de 240 acteurs du ministère de la Santé et de la CAPS sont formés au leadership, à la gouvernance des données et à ERPX3, et près de 67 acteurs communautaires sont formés pour fournir des services de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et nutritionnelle (SRMNI/Nutrition) et de planification familiale.



*Image 13 11 Formation en Leadership des Directeurs du Ministère de la Santé, 2025*



**Partage des connaissances avec le secteur privé :** MSD a désigné un expert technique pour partager son savoir-faire en matière de conception et de déploiement du processus S&OP. Par ailleurs, ARC a facilité une visite d'analyse comparative avec MSD Pays-Bas, CFI et PharmAccess afin de partager des connaissances sur la gouvernance des données et la conception d'entrepôts de données, démontrant ainsi comment les enseignements tirés du secteur privé et des organisations internationales complètent les échanges entre pairs au sein des gouvernements. Ces diverses modalités d'apprentissage créent des écosystèmes complets pour le transfert de connaissances, accélérant ainsi l'adoption de l'innovation et l'amélioration continue.



*Image 12 Séance de partage de connaissances avec MSD sur la gouvernance des données, 2025*

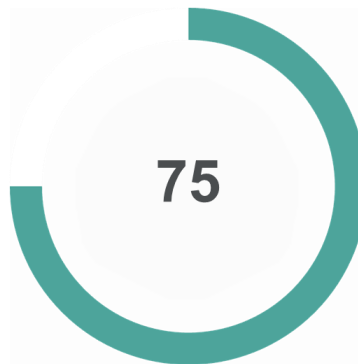
## PRINCIPAUX RÉSULTATS

- *Formation de 75 parties prenantes de la CAPS impliquées dans la planification de la chaîne d'approvisionnement et de la haute direction du ministère de la Santé au leadership et à la gestion d'équipe afin d'améliorer la résolution de problèmes et la prise de décision.*
- *Plus de 300 participants ont été touchés lors de sessions de formation et de partage de connaissances animées et soutenues par ARC.*



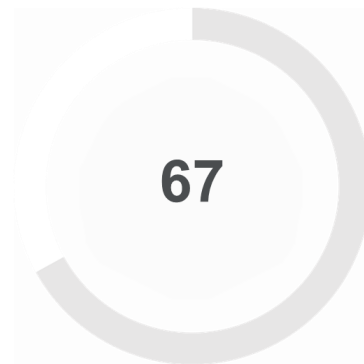
**Acteurs du Ministère touchés**

Formations, partage des connaissances et sessions de co-création



**Acteurs de CAPS formés**

Planification de la chaîne d'approvisionnement et formation au leadership



**Acteurs Communautaires**

SRMNI/Nutrition et services de planification familiale

**L'approche de co-création** avec le Ministère de la Santé garantit le transfert de compétences et renforce l'autonomie pour un renforcement durable de la chaîne d'approvisionnement



IMPACT SUR LES DOMAINES STRATÉGIQUES

 <p><b>Investissement</b></p> <p><b>\$250K</b></p> <p>Modèle JPM mis à l'échelle dans les régions de Tambacounda et Diourbel.</p>	 <p><b>TPC amélioré</b> de <b>15%</b> à <b>17%</b></p> <p><b>+2%</b></p> <p>Permettant à des milliers de femmes d'autres d'accéder à la contraception moderne.</p>	 <p><b>Malnutrition Réduite</b> de <b>19.4%</b> à <b>9.8%</b></p> <p><b>-9.6%</b></p> <p>Près de 50 % de réduction grâce à un meilleur accès aux produits.</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Accès amélioré**

Renforçant la disponibilité et la répartition des ressources.



**Innovations**

Introduction de nouvelles méthodes et technologies dans la CAPS

**Gains en santé**

Améliorer les résultats de santé pour la population.



### Couverture sanitaire universelle

Les interventions de ARC ont généré des améliorations tangibles dans des domaines sanitaires essentiels, démontrant le lien direct entre le renforcement de la chaîne d'approvisionnement et les résultats sanitaires. Les résultats les plus marquants ont été observés en santé maternelle et infantile, où le projet de prestation de services différenciée a permis des progrès considérables en matière de prévalence de la contraception et de taux de malnutrition.

L'amélioration de la disponibilité des médicaments traceurs, passée de 78 % à 86 % à l'échelle nationale, reflète l'effet cumulatif de multiples interventions, notamment la relance du programme Yeksi Naa, la mise en place d'une cellule de crise et l'amélioration des processus de planification. Bien que ces améliorations ne soient pas entièrement imputables aux interventions de ARC, l'assistance technique de l'organisation en matière de gouvernance, de stratégie, de planification et de gestion des données a créé un environnement propice à la réalisation et au maintien de ces progrès.

### Santé maternelle et infantile

Investissement de 250 000 \$ pour étendre le modèle DSD dans la région de Tambacounda et Diourbel afin de contribuer à l'augmentation du taux national de prévalence de la contraception, avec des augmentations ciblées à Diourbel (de 5 % à 6 %) et à Tambacounda (de 10 % à 11 %) grâce aux interventions du Jegeel Paj Mi.

Le projet pilote a permis d'augmenter de 2 % le taux de prévalence de la contraception dans la région de Tambacounda. Bien que modeste en pourcentage, cette augmentation représente un progrès significatif dans des régions où le recours à la planification familiale est historiquement faible. Ces hausses de 1 à 2 points de pourcentage permettent à des milliers de femmes supplémentaires d'accéder à la contraception moderne, avec des retombées positives sur la santé maternelle, l'espacement des naissances et l'autonomisation économique des femmes.

ARC a contribué à la réduction du taux de malnutrition aiguë, avec une baisse spectaculaire de 9,6 % à Tambacounda (de 19,4 % à 9,8 %), directement attribuable à un meilleur accès aux produits nutritionnels et aux activités de promotion de la santé au niveau communautaire. Ceci démontre comment les innovations dans la chaîne d'approvisionnement, qui rapprochent les produits des populations, peuvent générer des améliorations substantielles en matière de santé, notamment pour les groupes vulnérables comme les enfants de moins de cinq ans.

Ces résultats valident l'efficacité du modèle Jegeel Paj Mi et justifient son extension à l'ensemble des 14 régions.



## TÉMOIGNAGES



*"Une institution ne peut pas avancer et atteindre ses objectifs sans leadership ! Nous saluons la qualité de la coopération avec ARC, pour la contribution apportée et l'appui fourni."*

— Serigne Mbaye – Secrétaire Général du Ministère de la Santé et de l'Hygiène publique.



*"Les ateliers de leadership devraient être organisés régulièrement afin de permettre aux équipes d'améliorer la chaîne d'approvisionnement"*

— Dr Seydou Diallo – Directeur Général de la SEN-PNA



*L'atelier est "participatif et inclusif. Nous communiquons avec nos pairs et, surtout, c'est ouvert car chacun à la possibilité de dire ce qu'il pense, mais aussi de s'améliorer jour après jour au fil de la formation. Nous remercions ARC et tous les collègues présents à cet atelier"*

— Dr Alioune Ibnou Abou Talib Diouf – Directeur Général de l'Agence sénégalaise de Règlementation pharmaceutique



*"[...] Nous avons beaucoup à apprendre sur les comportements essentiels et spécifiques, selon la portée de la vision et la complexité des missions qui doivent soutenir le développement de l'industrie pharmaceutique. [...] Nous serons bien mieux préparés à améliorer la qualité de notre écoute et notre coordination engageante, et à soutenir la prise de décision gouvernementale. Parce que le développement de l'industrie pharmaceutique repose sur des réformes, nous devons avoir une vision globale et une bonne coordination stratégique pour garantir que les décisions politiques soient prises sur la base d'arguments légèrement techniques"*

— Pr Mbagnick Diop – Coordinateur de l'UGP Pharma



## EN PERSPECTIVES

Les fondements posés entre 2021 et 2025 placent le Sénégal en position idéale pour une transformation profonde de sa chaîne d'approvisionnement en santé publique au cours des prochaines années. Grâce à des structures de gouvernance établies, des cadres stratégiques développés, des capacités de planification renforcées, une infrastructure de données modernisée et des modèles de prestation innovants ayant fait leurs preuves, le pays est en mesure d'atteindre ses objectifs de souveraineté pharmaceutique tout en garantissant l'accès universel à des produits de santé de qualité et abordables.



### Opérationnaliser les entités de gouvernance

Finaliser la revue et la révision des arrêtés des entités de gouvernance, intégrant les structures de production locales. Établir des calendriers réguliers de réunions et des protocoles de prise de décision pour les comités de pilotage et techniques.



### Valider la stratégie CAPS

Validation finale complète de la stratégie nationale 2024-2028. Lancer la mise en œuvre en utilisant une feuille de route budgétisée. Établir des mécanismes de suivi et d'évaluation pour suivre les progrès par rapport aux objectifs stratégiques.



### Mobiliser les ressources

Réaliser une analyse complète des coûts de la CAPS. Développer des mécanismes de financement durables. Exploitez la stratégie et les structures de gouvernance pour mobiliser les ressources nationales et des partenaires



### Mettre à l'échelle les modèles éprouvés

Étendre la relance de Yeksi Naa à d'autres districts. Modèle DSD à l'échelle pour les 14 régions. Institutionnaliser le cadre S&OP et les mécanismes de gouvernance des données au sein des entités CAPS.



### Renforcer les capacités

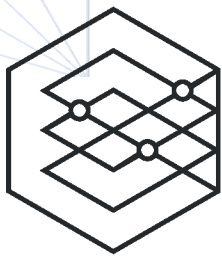
Lancer le programme de Master GCA à UCAD/ISMED. Poursuivre la formation en leadership et technique. Assurez le transfert des connaissances et la propriété locale de tous les systèmes et processus.



### Systèmes intégrés

Migration complète de l'ERP X3 et déploiement du Mobile Inventory. Opérationnalisation de la plateforme collaborative. Concevoir et mettre en œuvre un entrepôt de données de la CAPS intégré pour

Le parcours de 2021 à 2025 démontre qu'une transformation profonde est possible lorsque vision stratégique, expertise technique, implication des parties prenantes et engagement constant convergent. La CAPS du Sénégal est bien positionnée pour poursuivre sa progression vers la souveraineté pharmaceutique, la couverture sanitaire universelle et l'amélioration des résultats sanitaires pour tous les citoyens. Les cadres, systèmes et capacités mis en place grâce au partenariat de ARC avec le Ministère de la Santé constituent une base solide pour la prochaine étape de cette transformation cruciale.



ARC

AFRICA'S PUBLIC  
HEALTH SUPPLY CHAIN  
INSTITUTION

**Nous fêtons nos 10 ans !**

Depuis dix ans, nous contribuons à la transformation de la chaîne logistique sanitaire en Afrique pour en assurer la souveraineté !

