

# AIDE MÉMOIRE

Mission du Fonds mondial du 26 février au 6 mars 2024

## A. Introduction

Une délégation du Fonds mondial (FM) a séjourné en République du Cameroun du 26 février au 6 mars 2024.

Les objectifs de la mission étaient de discuter avec les autorités camerounaises du lancement des subventions du nouveau cycle de financement (2024 à 2026), des aspects de la chaîne d'approvisionnement et des défis actuels du cofinancement s'y rapportant. Il s'agissait également de réaliser un atelier sur la coordination du renforcement des systèmes de santé pour examiner la vue d'ensemble de l'investissement du GC7 et du C19RM, afin de faire la revue des plans d'actions RSSH de chaque direction centrale des programmes nationaux et des partenaires.

La mission qui s'est tenue à Yaoundé était conduite par le Dr Ibrahim Faria, Chef d'équipe régionale pour l'Afrique occidentale et centrale, accompagné de son équipe-pays, dont le Gestionnaire de portefeuille Noah Zahrobsky.

Au cours de la deuxième semaine de la mission, le Directeur exécutif du Fonds mondial, Monsieur Peter Sands, a participé à la Conférence ministérielle sur le paludisme, ainsi qu'à des réunions avec le Premier ministre et le Secrétaire général de la Présidence, réunions axées sur le cofinancement, le renforcement des systèmes de santé, privilèges et immunités et d'autres défis programmatiques.

## B. Cofinancement

### Contexte

Le gouvernement de la République du Cameroun a concrétisé seulement 28% de ses engagements de cofinancement, soit EUR 34,6 millions <sup>1</sup> sur les EUR 123,3 millions attendus, ne permettant pas de satisfaire aux exigences minimales pour le cycle 2021-2023.

En raison des difficultés économiques et pandémiques mondiales rencontrées pour atteindre le cofinancement au cours du cycle précédent, le Fonds mondial a reçu une dérogation exceptionnelle du Conseil d'administration concernant les engagements de cofinancement pour le cycle 2020-2022. Cependant, le pays doit encore fournir les dépenses finales pour 2022.

### Principes

Les montants et principes de cofinancement suivants doivent être finalisés avec le Ministère de la Santé Publique (MSP) dans la lettre d'engagement :

---

<sup>1</sup> Les rapports 2022 et 2023 n'ont pas été reçus du gouvernement du Cameroun. Seule l'année 2021 a fait l'objet d'un rapport et a été validée par le Fonds mondial.

- Pour le cycle 2023-2025, le Fonds mondial a réévalué le montant de manière réaliste, passant de EUR 123,3 millions à EUR 75,3 millions ;
- De ce montant, environ EUR 67 millions devront être dédiés à l'achat de produits de santé, i.e. antirétroviraux, antituberculeux, antipaludéens et moustiquaires identifiées avec les programmes nationaux du MSP respectifs lors des négociations de la subvention ;

**Tableau 1 : Résumé de plan de cofinancement**

Contribution du Gouvernement du Cameroon en € (couts PSM inclus)					
Maladie	Produit de santé/catégorie	2024	2025	2026	Total
VIH	ARV	€ 4,494,683	€ 7,469,453	€ 8,145,966	€ 20,110,102
	Viral load	€ 2,342,111	€ 617,632	€ 630,467	€ 3,590,210
	Test kits	€ 816,901	€ 1,145,555	€ 2,021,943	€ 3,984,399
TB	FLD	€ 404,179	€ 1,010,448	€ 1,010,448	€ 2,425,075
Paludisme	MILD Dual AI Campaign			€ 27,427,637	€ 27,427,637
	MILD Dual AI Routine			€ 3,544,071	€ 3,544,071
	ACT	€ 139,422	€ 102,119	€ 108,136	€ 349,678
	TdR	€ 1,659,532	€ 2,285,931	€ 2,406,708	€ 6,352,171
<b>Sous-Total: Produits de santé</b>		<b>€ 9,856,828</b>	<b>€ 12,631,137</b>	<b>€ 45,295,377</b>	<b>€ 67,783,342</b>
<b>Renforcement des systèmes de santé (Est.)</b>	A définir	€ 2,505,553	€ 2,505,553	€ 2,505,553	€ 7,516,658
<b>Montant total cofinancement</b>		<b>€ 12,362,380</b>	<b>€ 15,136,690</b>	<b>€ 47,800,930</b>	<b>€ 75,300,000</b>

- Le plan d'approvisionnement pour les années 2024, 2025 et 2026, soulève l'importance de la complémentarité des produits de santé qui devront être couverts par le pays avec les fonds nationaux et ceux qui doivent être couverts par le Fonds mondial et les partenaires. Ce plan sera soumis dès sa finalisation ;
- Le reste de la contribution nationale attendue à investir dans le RSS (EUR 7,5 millions), doit faire l'objet d'un accord entre le MSP et le FM afin de déterminer ce qui sera accepté comme cofinancement ; et
- Si un autre partenaire finance l'un des produits de santé sous la responsabilité du gouvernement, une valeur égale ou supérieure à ce montant doit être réinvestie dans des financements RSS à convenir avec le Fonds mondial.

### Conséquences du non-respect du cofinancement

- La non-réalisation des engagements de cofinancement du gouvernement conduira vraisemblablement à des ruptures de stocks de médicaments mettant la vie des patients à risque, dans la mesure où il n'existe plus de marge de manœuvre sur le budget des subventions du Fonds mondial ;
- Le Fonds mondial se réserve le droit de réduire le montant des subventions existantes de 20% de la somme allouée pour la prochaine période (cf. lettre d'allocation 2023-2025) en l'absence de preuves de dépenses nationales en lien avec les engagements de cofinancement stipulés dans la lettre d'engagement. Cette réduction pourrait s'effectuer à la fin de chaque année fiscale si les engagements n'étaient pas satisfaits ;  
Le non-respect des engagements de cofinancement aura un impact direct sur la décision du montant de la prochaine allocation qui s'effectuera sur la base des résultats programmatiques de l'année 2024 et sur la concrétisation des engagements de cofinancement des années 2024 et 2025 ;
- Le pays a été confronté à d'importantes tensions et à des ruptures de stock de médicaments pour sauver des vies en raison de montants tardifs ou insuffisants de cofinancement national résultants d'une variété de problèmes soulevés par le MSP, notamment des problèmes de taux

de change de devises. Toutefois, à la suite de réunions avec la BEAC et la CAA, il n'y a pas de retards ou d'obstacles aux transferts de devises.

### Actions urgentes :

- Le gouvernement du Cameroun est prié d'envoyer les dépenses domestiques finales de 2022 et les dépenses provisoires de 2023 dans les 3 maladies et le RSS avant le 30 avril 2024 ;
- Le Fonds mondial enverra une ébauche de lettre d'engagement dont la formulation et les montants devront être confirmés et signés par le Ministre de la Santé et le Ministre des Finances au plus tard le 30 juin 2024 ;
- La version finale de la lettre d'engagement, devant être préparée par le gouvernement, devra refléter les engagements annuels d'achats de produits de base alignés sur le plan d'approvisionnement, lesquels engagements devront être signés en tant qu'annexe à ladite lettre ; et
- Le MSP est prié de planifier bien à l'avance et de prioriser les paiements et les transferts de fonds pertinents pour l'achat de produits de santé, ainsi que d'assurer l'achat des produits de santé avec les fonds nationaux au moins 6 mois avant la date de livraison prévue. En outre, il est demandé au MSP de fournir, en temps utile, un rapport annuel sur les dépenses de cofinancement national, au plus tard 90 jours après l'année concernée.

## C. Renforcement des systèmes de santé (RSS)

Le Fonds mondial a approuvé un financement pour soutenir les stratégies et les thèmes du RSS pour un total de EUR 99 millions à partir de 2024. Le financement est assuré par des subventions de l'AG7 (EUR 47 millions) entre 2024 et 2026, ainsi que par les fonds restants de l'AG6 C19RM (EUR 52 millions), qui doivent être utilisés d'ici au 31 décembre 2025. Voir le tableau ci-dessous :

Cameroun

Préliminaire

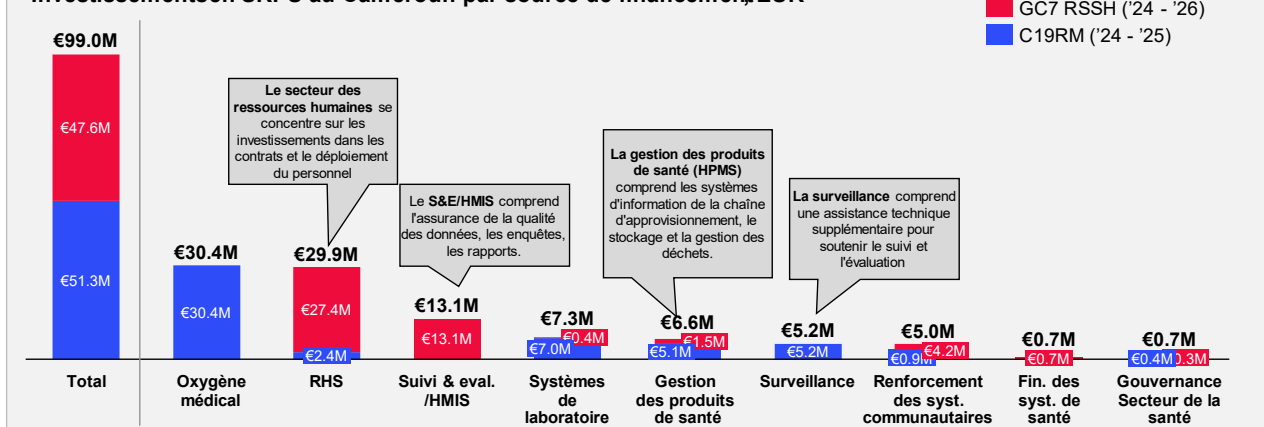
Sources de données (au 10 janvier) : [Budgets approuvés du GC7 \(SGO\)](#) ; [Budgets approuvés du C19RM](#)

### Vue d'ensemble | Investissements en SRPS-PRP

#### Résumé de la situation actuelle des SRPS-PRP au Cameroun

Au cours de la prochaine période de mise en œuvre de la subvention, qui s'étendra jusqu'à la fin de l'année 2026, le budget du Fonds mondial donnera la priorité aux investissements dans les domaines suivants : O2, personnel de santé et systèmes d'information et de surveillance de la gestion de la santé.

#### Investissements en SRPS au Cameroun par source de financement en EUR



THE GLOBAL FUND

Source : Chiffres du GC7 provenant des données du budget des finances au 11 décembre ; chiffres du C19RM provenant du budget détaillé ; les interventions du C19RM ont été manuellement mises en correspondance avec les modules du GC7 en utilisant la logique de l'équipe RSSH et DASH.

- Toutes les activités et services liés aux investissements RSS du C19RM doivent être mis en œuvre d'ici le **31 décembre 2025**, faute de quoi le pays perdra tous les fonds RSS du C19RM non dépensés ;
- Il est prévu que la plateforme de coordination du RSS assure une supervision régulière des interventions du RSSH en coordination avec l'UCS et les quatre (4) Récipiendaires principaux (RP). Les RP sont responsables de l'atteinte des objectifs et de l'établissement de rapports financiers et programmatiques appropriés pour le Fonds mondial.

## **C19RM**

Depuis le début de l'année 2023, le MSP est confronté à des difficultés pour fournir des spécifications appropriées pour les produits de santé de RSSH demandés dans le cadre du financement C19RM avant de passer des commandes à Wambo. Des produits d'une valeur de US\$ 24,7 millions attendent toujours les spécifications du MSP et le pays court le risque de perdre cet argent s'il n'en fait pas une priorité.

### **Action urgente :**

*D'ici le 30 avril 2024, il est demandé au MSP de former une équipe et de fournir les spécifications pertinentes pour les produits de santé dans le HPMT approuvé du C19RM et de les envoyer au Fonds mondial pour approbation avant de passer la commande à Wambo.*

## **D. Investissements en oxygène**

Le Fonds mondial a réalisé d'importants investissements en oxygène au Cameroun, totalisant près de EUR 30 millions. Ces investissements comprennent l'acquisition de 5 nouvelles unités de production d'oxygène (PSA). Les unités PSA sont destinées à quatre hôpitaux régionaux (Bafoussam, Bertoua, Maroua et N'Gaoundere), ainsi qu'au CHU de Yaoundé. Les spécifications ont été déterminées après une mission en mai 2022 et approuvées par le Récepteur Principal et le Dr Ousmane Diaby, Chef de la Division des Etudes et des Projets au MSP. Les quatre (4) premières unités PSA sont arrivées à Douala, l'unité pour Yaoundé étant actuellement encore en production.

Certains défis liés à la préparation des sites ont été abordés. Initialement, UNOPS avait été sélectionné pour la préparation des sites, mais une année plus tard, toujours aucun chantier n'a commencé. Dans ce sens, le Fonds mondial a demandé à ce que le pays réoriente les efforts de préparation des sites vers PPM/Wambo.

Des visites d'évaluation des sites ont été menées conjointement avec la DEP (MSP) en février 2024. Le projet de production et de distribution d'oxygène est en bonne voie pour fin mars 2024, le rapport Iplus/Novair sera prêt à être partagé et un plan individuel sera établi par site pour chacun des cinq sites. Le projet (PSA installé et fonctionnel) devrait être livré à la fin du troisième trimestre 2024. Ces efforts visent à améliorer la disponibilité de l'oxygène et à renforcer l'infrastructure de santé au Cameroun. Outre l'installation de stations d'épuration, la question de la gestion et de la durabilité des stations d'épuration a été abordée au cours de la mission.

### **Action urgente :**

*D'ici le 15 juin 2024, le MSP est tenu de fournir un plan de gestion et de durabilité au Fonds mondial pour approbation avant l'installation finale des usines PSA.*

## E. Le dédouanement et l'exonération fiscale

Les RP ont été confrontés à des retards importants dans l'obtention de l'autorisation d'exonération fiscale et dans les procédures de dédouanement des produits de santé. Ceci a entraîné des frais de surestaries considérables, de l'ordre de centaines de milliers de dollars américains, dans les ports, y compris lors de la vente aux enchères de certains produits de santé destinés aux bénéficiaires. Les frais de surestaries futurs dus à des processus sous le contrôle des autorités gouvernementales, y compris le RP, ne seront pas considérés comme des dépenses éligibles à la subvention.

### **Action urgente :**

*Il est demandé aux PR de se coordonner bien à l'avance en amont de l'arrivée des produits de santé, afin de garantir l'exonération des taxes en temps voulu et de répondre dans les délais aux exigences des autorités portuaires et aéroportuaires afin d'assurer un dédouanement correct.*

## F. Gestion des produits de santé

### **1. Accord sur le niveau de service (All-inclusive Pricing/Service Level Agreement)**

L'accord « Service Level Agreement (SLA) » pour la tarification tout compris (All Inclusive pricing – AIP) n'a pas encore été finalisé. L'AIP contribue à baisser le prix unitaire du test de charge virale de US\$ 18 à US\$ 8,9 – US\$ 10. Les économies réalisées permettront de couvrir la cohorte des personnes vivant avec le VIH/SIDA.

Le retard dans la signature de cet accord aura comme conséquence la perte de US\$ 6 millions de gains d'efficacité obtenus lors des négociations de subventions avec le CNLS. Le fabricant reviendra au prix précédent, ce qui générera des lacunes dans le financement de la charge viral et augmentera le risque de ne pas couvrir 100 % de la cohorte.

### **Action urgente :**

*Il est demandé au MSP de s'engager avec le DPML et de finaliser la signature de l'accord « Service Level Agreement (SLA) » d'ici fin avril 2024, afin d'éviter une perte de US\$ 6 millions.*

### **2. Congélateurs acquis par UNOPS**

En février 2021, le MSP a signé un contrat avec UNOPS d'une valeur de US\$ 3 943 051 pour l'acquisition d'équipements de santé liés à la C19RM. Ce contrat visait à fournir divers équipements nécessaires pour la réponse à la pandémie de COVID-19.

Lors d'une vérification récente de 249 congélateurs de laboratoire achetés par l'UNOPS d'une valeur de US\$ 652 125,84 et distribués aux établissements de santé, il a été constaté que (i) les congélateurs distribués sur place étaient des congélateurs d'occasion d'une marque différente de celle que l'UNOPS prétend avoir achetés sur la base de la documentation mise à disposition ; (ii) sur les sites visités, 32 congélateurs sur 33 étaient non fonctionnels. Un seul congélateur fonctionnel a été réparé par la direction du site avant d'être utilisé ; (iii) il a également été signalé le non-respect des obligations contractuelles concernant la livraison, l'installation et la formation du personnel sur les équipements de santé achetés.

### **Action urgente :**

*Il est demandé au MSP de remplacer les congélateurs endommagés immédiatement, conformément à la section 6.4 (2) du règlement de la subvention, par des congélateurs de qualité et de quantité similaires, à ses propres frais, par l'intermédiaire de WAMBO.*

### **3. Algorithme à trois tests**

Des questions ont été identifiées fin décembre 2023 dans la méthodologie de sélection, phase opérationnelle et sélection finale de l'algorithme à trois tests. Le Fonds mondial suit les directives et les recommandations de l'OMS en tant que partenaire technique international.

### **Action urgente :**

*Il avait été demandé au pays de poursuivre l'algorithme de tests précédent (du GC6 entre 2021-2023) et de faire une prévision des tests pour la période de révision du protocole. Le pays devait aussi fournir un plan de transition de l'algorithme à deux tests, à l'algorithme à trois tests en collaboration avec les partenaires clés d'ici 30 juin 2023.*

## **G. Questions relatives aux ressources humaines**

Le MSP vient d'ouvrir tous les postes contractuels pour procéder à un nouveau recrutement pour toutes les positions dans les programmes nationaux de lutte contre le VIH/SIDA, la tuberculose et le paludisme.

Cette situation affecte la motivation du personnel. Il existe un risque de perdre du personnel compétent étant donné le calendrier serré établi pour relancer le recrutement de postes contractuels.

Après avoir examiné le code du travail du Cameroun, le Fonds mondial ne trouve pas de justificatif et de base juridique qui empêcherait le MSP de renouveler les contrats d'une subvention à l'autre. Pour les projets de courte durée, le principe de contrat indéterminé ne s'applique pas.

### **Actions urgentes :**

- a) *Il est demandé au MSP de justifier la relance des postes contractuels et d'envoyer un avis juridique sur ce dossier d'ici le 19 avril 2024 ;*
- b) *Avant de publier ou d'annoncer les résultats du recrutement pour des postes contractuels rémunérés par le Fonds mondial, il est demandé au PSM de fournir les documents appropriés qui seront examinés par l'agent local du Fonds mondial.*

## **H. Privilèges et immunités**

Il y a eu une interaction positive sur les privilèges et immunités de la part du gouvernement par l'intermédiaire du ministère des affaires étrangères. Notre relation avec le gouvernement du Cameroun est guidée par notre accord-cadre signé en 2015. En vertu de cet accord, le gouvernement a accepté de prendre toutes les mesures appropriées et nécessaires pour veiller à ce que le Fonds mondial bénéficie de privilèges et d'immunités au Cameroun. La signature de l'accord sur les privilèges et immunités est importante pour le Fonds mondial.

**Action urgente :**

*Il est demandé au MSP d'assurer le suivi avec le Secrétaire général de la présidence, afin d'accélérer le processus de signature par le Ministère des Affaires Etrangères.*

L'équipe du Fonds mondial se tiendra aux côtés du gouvernement de la République du Cameroun pour qu'ensemble nous changions la trajectoire des épidémies contre lesquelles nous luttons et pour que les systèmes de santé soient renforcés et pérennes.

**I. PNLT et la sélection des sous-réциpiendaires**

Le processus de sélection des sous-réциpiendaires pour la tuberculose dans les prisons, les déplacés et de réfugiés n'a pas été finalisé et le programme risque de ne pas atteindre ses objectifs.

**Action urgente :**

*L'UCS et le PNLT sont priés de fournir une réponse sur la date à laquelle le processus de sélection des sous-réциpiendaires sera achevé.*

*Ibrahim Faria*

---

Ibrahim Faria  
Chef d'équipe régionale  
Afrique occidentale et centrale  
Le Fonds mondial