



MISE EN ŒUVRE DE L'AGENCE AFRICAINE DES MÉDICAMENTS (AMA) EN CÔTE D'IVOIRE : DE LA RATIFICATION À L'OPÉRATIONNALISATION



NOTE DE PLAIDOYER À L'INTENTION DU MINISTÈRE
DE LA SANTÉ, DE L'HYGIÈNE PUBLIQUE ET DE LA
COUVERTURE MALADIE UNIVERSELLE

SEPTEMBRE 2026

I. PAYSAGE DE LA RECHERCHE ET DU DÉVELOPPEMENT EN SANTÉ EN CÔTE D'IVOIRE

La Côte d'Ivoire a ratifié le Traité portant création de l'Agence africaine du médicament (AMA) le 3 avril 2024 et déposé son instrument de ratification le 15 mai 2024. La priorité est désormais de traduire cet engagement juridique en bénéfices concrets grâce à une participation active aux mécanismes de l'AMA et à un financement durable. Le renforcement continu de l'Autorité ivoirienne de Régulation pharmaceutique (AIRP) place également le pays en bonne position pour contribuer aux initiatives de coopération réglementaire continentale¹.

Le secteur de la santé s'inscrit dans le Plan national de développement (PND) 2026–2030 et dans le Plan national de développement sanitaire (PNDS) 2026–2030. Ces cadres accordent une place importante au renforcement du système de santé et à l'industrialisation, notamment à travers le développement de capacités pharmaceutiques nationales et l'accès à des marchés régionaux plus larges².

L'Autorité ivoirienne de Régulation pharmaceutique, créée comme autorité administrative indépendante en 2017, poursuit le renforcement de ses capacités. En juillet 2026, l'AIRP a effectué une mission d'apprentissage auprès de la NAFDAC au Nigeria, illustrant les efforts engagés pour renforcer ses fonctions réglementaires et progresser dans le processus de benchmarking de l'OMS³.

La Côte d'Ivoire dispose également d'un écosystème de recherche reconnu, notamment avec l'Institut Pasteur de Côte d'Ivoire et le Programme PAC-CI, partenariat franco-ivoirien de recherche clinique actif depuis 1995. Ces institutions contribuent à la recherche sur les maladies infectieuses, aux essais cliniques et à la surveillance de santé publique.

La 76e session du Comité régional de l'OMS pour l'Afrique, en août 2026, a adopté la Stratégie régionale relative à la réglementation des produits médicaux 2026–2035, qui met l'accent sur le renforcement des systèmes de réglementation, la convergence, la fabrication locale, le financement durable et la sécurité sanitaire - des priorités cohérentes avec les objectifs ivoiriens.

II. CE QUE LA CÔTE D'IVOIRE PEUT FAIRE DÈS MAINTENANT

La Côte d'Ivoire est État partie au Traité de l'AMA depuis le dépôt de son instrument le 15 mai 2024. L'enjeu est désormais de transformer la ratification en participation opérationnelle, en financement prévisible et en bénéfices nationaux mesurables.

1 Union africaine. (22 mai 2026). État des signatures, ratifications/adhésions au Traité portant création de l'Agence africaine du médicament. https://au.int/sites/default/files/treaties/36892-sl-TREATY_FOR_THE_ESTABLISHMENT_OF_THE_AFRICAN_MEDICINES_AGENCY_5.pdf

2 République de Côte d'Ivoire. (2026). Plan national de développement 2026–2030. Ministère du Plan et du Développement. <https://plan.gouv.ci/>

3 Ministère de la Santé, de l'Hygiène publique et de la Couverture maladie universelle. (2026). Plan national de développement sanitaire 2026–2030 et priorités du secteur de la santé. <https://sante.gouv.ci/>

Recommandation	Acteur responsable	Action prioritaire
Institutionnaliser la participation à l'AMA dans la planification du secteur de la santé	Ministère de la Santé	Intégrer l'engagement auprès de l'AMA, la reliance réglementaire et les jalons du benchmarking de l'OMS dans la mise en œuvre du PNDS 2026–2030 et ses indicateurs.
Opérationnaliser les engagements de la Côte d'Ivoire en tant qu'État partie	Ministère de la Santé ; Ministère des Finances	Prévoir la contribution évaluée de l'État partie dès l'adoption du barème applicable et désigner des représentants nationaux dans les structures techniques et de gouvernance de l'AMA.
Aligner le renforcement réglementaire sur la participation à l'AMA	AIRP	Articuler les priorités de renforcement institutionnel et le processus de benchmarking de l'OMS avec la participation aux mécanismes de reliance, de partage des tâches et d'inspections coordonnées de l'AMA.
Mobiliser l'AMA pour soutenir la production pharmaceutique et l'accès aux marchés	Ministères en charge de la Santé et de l'Industrie ; AIRP	Veiller à ce que les initiatives de production pharmaceutique du PND 2026–2030 intègrent les exigences de qualité et les standards réglementaires compatibles avec les mécanismes continentaux.
Renforcer la coopération régionale contre les produits médicaux de qualité inférieure et falsifiés	AIRP	Mettre en place un partage régulier d'informations et des activités coordonnées de surveillance avec l'AMA, la CEDEAO et les réseaux de l'OMS.

III. ALIGNEMENT DES PRIORITÉS DE LA CÔTE D'IVOIRE AVEC LE MANDAT DE L'AMA

En août 2026, les Champions R&D en santé des Voix Africaines de la Science ont publié une note de plaidoyer à l'occasion de la 76e session du Comité régional de l'OMS pour l'Afrique, appelant les pays non encore parties à accélérer la ratification du Traité et les États parties à assurer un financement durable et une participation effective à l'Agence.

Une AMA pleinement opérationnelle peut contribuer à accélérer la coopération réglementaire pour la recherche clinique, à améliorer les parcours réglementaires des produits médicaux fabriqués en Afrique et à renforcer une réglementation fondée sur la science. L'AMA complète les autorités nationales et régionales ; la gouvernance plus large des données de santé et des données génomiques relève principalement des cadres nationaux et des initiatives continentales conduites par Africa CDC.

La Côte d'Ivoire a franchi l'étape juridique de la ratification. Ses ambitions en matière de renforcement réglementaire, de production pharmaceutique et de recherche en santé sont étroitement liées aux mécanismes de coopération que l'AMA cherche à développer.



Essais cliniques : renforcer le leadership africain en recherche

La Côte d'Ivoire dispose d'un écosystème de recherche important en Afrique de l'Ouest. L'Institut Pasteur de Côte d'Ivoire joue un rôle central dans la surveillance et la recherche en santé publique, tandis que le Programme PAC-CI constitue une plateforme reconnue de recherche sur le VIH, les maladies émergentes et la santé mondiale. Ces capacités peuvent soutenir une participation accrue aux recherches multicentriques africaines^{4,5}.

Une AMA pleinement opérationnelle pourrait faciliter la participation de la Côte d'Ivoire aux recherches multicentriques grâce à des approches harmonisées, à la reliance et aux évaluations conjointes, renforçant ainsi son rôle comme pôle régional de recherche clinique.



Production locale et souveraineté sanitaire

La Côte d'Ivoire cherche à accroître sa production pharmaceutique locale, encore limitée par rapport aux besoins nationaux. Les ambitions d'industrialisation du PND 2026-2030 nécessitent à la fois l'expansion des capacités nationales et un accès plus prévisible aux marchés régionaux. Les mécanismes de reliance, d'harmonisation, de partage des tâches et d'inspections coordonnées soutenus par l'AMA pourraient réduire les duplications réglementaires et faciliter des parcours plus efficaces, tout en maintenant la responsabilité nationale des décisions d'autorisation de mise sur le marché⁶.

L'AIIRP joue un rôle central dans la surveillance du marché et la lutte contre les produits médicaux de qualité inférieure et falsifiés. Face à des risques de plus en plus transfrontaliers et numériques, une coopération renforcée avec l'AMA, la CEDEAO et les réseaux de l'OMS pourrait améliorer le partage d'informations, la détection et la réponse^{7,8}.

4 Institut Pasteur de Côte d'Ivoire. Présentation institutionnelle. <https://pasteur.ci/>

5 ANRS Maladies infectieuses émergentes. (2026). Programme PAC-CI : 30 ans d'excellence scientifique dans le partenariat franco-ivoirien. <https://anrs.fr/>

6 https://gcpnd.gouv.ci/uploads/fiches/opportunites/OP_3.04-003_FR.pdf

7 allAfrica (2026, July 6). Côte d'Ivoire: lutte contre les produits médicaux de qualité inférieure et falsifiés. <https://fr.allafrica.com/stories/202607060333.html>

8 LEEM Afrique (2025). Troisième réunion régionale des points focaux, Nairobi. https://leemafrique.org/fr/actus.asp?num=350&select_zone=



Données de santé et génomique : clarifier le rôle réglementaire de l'AMA

La Côte d'Ivoire renforce progressivement ses capacités en génomique, notamment à travers des initiatives régionales de surveillance telles qu'AFROSCREEN. La gouvernance des données de santé et génomiques relève cependant d'abord des cadres nationaux et du dispositif continental conduit par Africa CDC. Dans cette architecture plus large, l'AMA peut jouer un rôle complémentaire sur les exigences réglementaires applicables aux essais cliniques, aux produits médicaux innovants et aux normes connexes^{9,10,11}.

IV. MESSAGES CLÉS À L'INTENTION DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ

01

Renforcer la prise de décision réglementaire fondée sur les données : les évaluations conjointes, la reliance et le partage d'expertise peuvent améliorer l'efficacité de l'AIIRP tout en maintenant l'autorité nationale de décision.

02

Élargir l'accès aux produits de santé par la reliance et l'harmonisation : des mécanismes communs peuvent réduire les duplications et accélérer les évaluations dans les juridictions participantes.

03

Soutenir la production locale et l'accès aux marchés régionaux : une plus grande convergence réglementaire peut réduire la fragmentation et faciliter des parcours plus prévisibles pour les produits fabriqués en Côte d'Ivoire.

04

Favoriser des partenariats stratégiques et des investissements durables dans l'innovation en santé : un environnement réglementaire continental plus lisible peut renforcer l'attractivité de l'écosystème ivoirien pour les partenaires industriels, financiers et de recherche.

05

Renforcer la lutte contre les produits médicaux de qualité inférieure et falsifiés : le partage d'informations, la surveillance coordonnée et la coopération transfrontalière peuvent compléter les actions nationales de l'AIIRP.

9 ANRS Maladies infectieuses émergentes. (2026). AFROSCREEN - réseau de surveillance génomique. <https://anrs.fr/wp-content/uploads/2026/03/afroscreen-brochure-fr-web-1.pdf>

10 Agence Ecofin (2026, May 25). Génomique: des acteurs africains unissent leurs fonds pour réduire la dépendance scientifique. <https://www.agenceecofin.com/actualites/2505-138750-genomique-des-acteurs-africains-unissent-leurs-fonds-pour-reduire-la-dependance-scientifique>

11 Institut Pasteur de Côte d'Ivoire (2026). Éthique et intelligence artificielle en Afrique. <https://pasteur.ci/ethique-et-intelligence-artificielle-en-afrique>

V. POURQUOI LA CÔTE D'IVOIRE DOIT PROMOUVOIR L'OPÉRATIONNALISATION ET LE FINANCEMENT DURABLE DE L'AMA

- ▮ **La ratification crée une opportunité d'influence** : en tant qu'État partie depuis mai 2024, la Côte d'Ivoire peut participer activement aux mécanismes de l'AMA, contribuer à leur mise en œuvre et encourager un engagement plus large en Afrique de l'Ouest.
- ▮ **Une fenêtre de politique publique est ouverte** : le PND 2026–2030 et le PNDS 2026–2030 offrent l'occasion d'aligner les priorités nationales de réglementation, de production pharmaceutique et de santé avec les engagements de la Côte d'Ivoire au titre de l'AMA.
- ▮ **Le renforcement réglementaire progresse** : les initiatives de développement institutionnel de l'AI RP et sa préparation au benchmarking de l'OMS constituent une base solide pour une participation accrue aux mécanismes continentaux de coopération réglementaire.
- ▮ **La Côte d'Ivoire dispose d'atouts scientifiques pour jouer un rôle régional** : l'Institut Pasteur de Côte d'Ivoire et le Programme PAC-CI renforcent la capacité du pays à contribuer aux initiatives multicentriques de recherche et de réglementation.

VI. RÉFÉRENCES

1. Union africaine. (22 mai 2026). État des signatures, ratifications/adhésions au Traité portant création de l'Agence africaine du médicament. https://au.int/sites/default/files/treaties/36892-sl-TREATY_FOR_THE_ESTABLISHMENT_OF_THE_AFRICAN_MEDICINES_AGENCY_5.pdf
2. République de Côte d'Ivoire. (2026). Plan national de développement 2026–2030. Ministère du Plan et du Développement. <https://plan.gouv.ci/>
3. Ministère de la Santé, de l'Hygiène publique et de la Couverture maladie universelle. (2026). Plan national de développement sanitaire 2026–2030 et priorités du secteur de la santé. <https://sante.gouv.ci/>
4. Fraternité Matin. (26 juillet 2026). Régulation pharmaceutique : l'AI RP s'inspire du modèle nigérian pour franchir un nouveau cap. <https://www.fratmat.info/>
5. Institut Pasteur de Côte d'Ivoire. Présentation institutionnelle. <https://pasteur.ci/>
6. ANRS Maladies infectieuses émergentes. (2026). Programme PAC-CI : 30 ans d'excellence scientifique dans le partenariat franco-ivoirien. <https://anrs.fr/>
7. OMS, Bureau régional pour l'Afrique. (2026). Stratégie régionale relative à la réglementation des produits médicaux dans la Région africaine, 2026–2035. <https://www.afro.who.int/>
8. allAfrica. (2026, July 6). Côte d'Ivoire: Lutte contre les produits médicaux de qualité inférieure et falsifiés [Côte d'Ivoire: The fight against substandard and falsified medical products]. allAfrica. <https://fr.allafrica.com/stories/202607060333.html>
9. L'Infodrome. (2026). Faux médicaments en Côte d'Ivoire: L'AI RP alerte sur la montée des trafics en ligne [Falsified medicines in Côte d'Ivoire: AI RP warns of the rise in online trafficking]. L'Infodrome. <https://www.linfodrome.com/societe/123077-faux-medicaments-en-cote-d-ivoire-l-airp-alerte-sur-la-montee-des-trafics-en-ligne>

10. LEEM Afrique. (2025). Troisième réunion régionale des points focaux, Nairobi [Third regional meeting of focal points, Nairobi]. https://leemafrique.org/fr/actus.asp?num=350&select_zone=
11. Agence nationale de recherche sur le sida et les hépatites virales. (2026). AFROSCREEN: Réseau de surveillance génomique [AFROSCREEN: Genomic surveillance network] [Brochure]. ANRS. <https://anrs.fr/wp-content/uploads/2026/03/afroscreen-brochure-fr-web-1.pdf>
12. Agence Ecofin. (2026, May 25). Génomique: Des acteurs africains unissent leurs fonds pour réduire la dépendance scientifique [Genomics: African actors pool funds to reduce scientific dependence]. Agence Ecofin. <https://www.agenceecofin.com/actualites/2505-138750-genomique-des-acteurs-africains-unissent-leurs-fonds-pour-reduire-la-dependance-scientifique>
13. Institut Pasteur de Côte d'Ivoire. (2026). Éthique et intelligence artificielle en Afrique [Ethics and artificial intelligence in Africa]. <https://pasteur.ci/ethique-et-intelligence-artificielle-en-afrique>