

EDITORIAL

EFFETS DE LA CRISE SANITAIRE À COVID-19 SUR LES AVANCÉES DANS LA LUTTE CONTRE LE SIDA



Dr QUENUM Brigitte, Directrice Pays ONUSIDA

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a déclaré en fin Janvier 2020, la maladie à Coronavirus 2019 (COVID-19) comme une pandémie. En Côte d'Ivoire le 1er cas de personne infectée au COVID-19 a été déclaré le mercredi 11 mars 2020. Face à l'augmentation des cas, l'état Ivoirien a instauré un état d'urgence assorti de mesures strictes afin de stopper la progression de l'épidémie dans le pays. Dans ce contexte sanitaire, l'ONUSIDA reste préoccupée par les conditions de vie et d'accès aux services de santé des personnes vivant avec le VIH (PVVIH). En effet, une enquête menée par cette institution auprès des PVVIH en Chine, a révélé que la COVID-19 a un impact considérable sur la vie des personnes séropositives. Près d'un tiers d'entre elles (32,6%) craignait de ne plus avoir de

médicaments au bout de quelques jours à cause de l'état d'urgence et des restrictions de déplacement. La moitié d'entre elles (48,6%) indiquait ne pas savoir où obtenir le prochain renouvellement de leur thérapie antirétrovirale. Puis progressivement, l'ONUSIDA a initié des enquêtes périodiques sur la situation et les besoins des PVVIH dans les autres régions du monde, afin de contribuer à réduire l'impact de la COVID-19 sur l'accès aux services des PVVIH et des populations clés, et assurer le soutien au développement de nouveaux services.

En Côte d'Ivoire, l'ONUSIDA a mené 2 enquêtes du même type respectivement en Avril et en Août 2020.

La 1ère enquête a été réalisée auprès de 286 PVVIH, et la 2ème auprès de 867 PVVIH, en étroite collaboration avec le réseau ivoirien des PVVIH (RIP+)

et les organisations de la société civile assurant un appui aux personnes infectées et affectés par le VIH. Ces enquêtes ont mis en évidence la crainte d'être exposé à la COVID-19 chez plus de la moitié des PVVIH enquêtées (55,2%), ainsi que des inquiétudes sur les moyens d'accéder aux ARV et autres services à cause de la COVID-19. 6,3% des personnes ayant formulé une demande de renouvellement du traitement n'ont pu l'obtenir et 2% des personnes ayant un enfant sous traitement ARV étaient en rupture de stock. Par ailleurs d'autres préoccupations ont été relevées par les PVVIH, telles que l'accès à un moyen d'obtenir leur médicament en toute sécurité, le risque de non-respect de l'auto-confinement dû au manque de ressources pour couvrir leurs besoins quotidiens.

Ces enquêtes ont mis en évidence 2 besoins majeurs chez les PVVIH et Populations clés, à savoir les besoins économiques et ceux liés à l'accès aux ARV, soins médicaux et soutien.

Ces résultats ont permis de mener des actions conjointes de plaidoyer en faveur des PVVIH avec l'appui des organisations de la société civile pour assurer la continuité des services VIH. Grâce à ce plaidoyer, des actions en termes d'appui matériel, financier et alimentaire en direction des PVVIH et des Populations clés également ont été mises en place.

La crise sanitaire liée à la COVID-19 tend à accroître la vulnérabilité des PVVIH et des populations clés. A ce titre la réponse à la COVID-19 et la réponse au VIH/sida constituent un même combat.

Dr QUENUM Brigitte

Représentante des PTF
au Bureau Exécutif du CCM-CI.

EN BREF

**AIR
D'ACTUALITÉ
P. 2-4**

**NOUVELLE DE
SUBVENTION
P. 5-9**

**GALERIE
PHOTO
P. 10-11**

LES TRAVAILLEURS SOCIAUX : NOUVEAU VISAGE DE LA RIPOSTE DE LA COVID-19



Dans le cadre de la mise en œuvre du plan de riposte à la pandémie du Coronavirus COVID-19, l'Institut National d'Hygiène Publique (INHP), à travers le Centre des Opérations d'Urgence de Santé Publique (COUSP) qui coordonne les activités de riposte, a sollicité le Ministère de la Femme, de la Famille et de l'Enfant (MFFE), afin de renforcer l'effectif des équipes de suivi des contacts par la mise à disposition des « Travailleurs Sociaux » au niveau des districts sanitaires d'Abidjan en raison du nombre sans cesse croissant des cas dépistés positifs dans la communauté.

Aussi, dans un souci d'opérationnalisation, il a été mis en place trois pools de travailleurs sociaux, dont le premier en charge de la coordination et de l'appui technique des pool 2 et 3, le second en charge de la gestion des cas et du suivi des contacts Covid-19 au niveau des districts sanitaires et le troisième en charge également de la gestion des cas et du suivi des contacts au niveau des centres d'accueil et de dépistage COVID-19.

Ces trois pools ont eu essentiellement pour paquet d'activités : la sensibilisation, les visites à domicile, les écoutes, la gestion des cas de Violence Basée sur le Genre (VBG), de stigmatisation/discrimination, l'accompagnement psychosocial, l'orientation des ONG et associations sur les mesures barrières, idées reçues

sur le COVID-19. Ses pools ont mis l'accent sur le référencement des cas vers les centres d'accueil et de dépistage COVID-19 ainsi que le suivi des activités communautaires des ONG et associations engagées dans la riposte contre la pandémie du COVID-19.

Au moment où nous écrivons cette note, c'est 6 046 cas et contacts qui sont traités (suivi psycho-social), 4 836 kits alimentaires qui ont été distribués, 7 444 kits sanitaires distribués, 557 cas de violence basée sur le genre (VBG) traités et 206 cas de stigmatisation traités. Au total, 151 665 personnes sensibilisées sur les mesures barrières, la prévention contre la stigmatisation et les VBG.

Cette pandémie a permis de mettre en évidence et de conforter le rôle essentiel que les travailleurs sociaux et les communautaires jouent dans le continuum de soin surtout dans la prise en charge des maladies, dans la lutte contre la stigmatisation, le soutien psycho-social.

C'est ensemble que nous pourrions améliorer la santé de nos populations.

DISPOSITIF DE RIPOSTE OU PLAN D'URGENCE DU FONDS MONDIAL POUR ATTENUER L'IMPACT DU COVID 19

La pandémie à Covid-19 constitue une menace sanitaire, économique et sociale à travers le monde entier.

Depuis le 11 Mars 2020, la Côte d'Ivoire a enregistré son premier cas de malade infecté du coronavirus et, deux semaines plus tard, son premier cas de décès lié à cette maladie. Face à la situation, l'Etat a adopté une série de mesure pour freiner la propagation de la maladie dont l'élaboration d'un plan de riposte national d'un montant de 95 milliards 880 millions de FCFA qui vise à briser la chaîne de transmission de la maladie, à garantir la meilleure prise en charge des malades, à isoler et à suivre les personnes ayant été en contact avec ces malades et à poursuivre les efforts pour maintenir les populations à l'abri de la contamination.

L'intervention étatique a bénéficié de l'appui des partenaires techniques et financiers. En particulier le Fonds mondial grâce aux fonds mobilisés à travers l'assouplissement des subventions qui a consisté à utiliser 5% des économies réalisées sur ces subventions NFM2 en cours. C'est au total 2 601 502 Euros soit 1 706 473 447 FCFA qui ont été mobilisés.

Conscient de la menace que représente la COVID-19 qui aura une incidence de plus en plus marquée pour la poursuite de la lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme, le Fonds mondial a mis à disposition un nouveau dispositif de financement d'un montant additionnel de 500 millions de dollars US soit 440 millions d'Euros et 289 Milliards de francs CFA, destiné à aider les pays à répondre rapidement à la pandémie et à atténuer les effets néfastes de celle-ci sur les différents programmes ainsi que sur les systèmes de santé et les systèmes communautaires.

Le pays étant éligible à ce financement, son Instance de Coordination Nationale des subventions du Fonds mondial a, à travers ses bénéficiaires principaux élaboré une demande de financement unique (C19RM), respectant les directives du

baillieur et mettant l'accent sur les activités de coordination du projet pour garantir son succès.



Cette demande s'est articulée autour de deux ordres de priorité avec des plafonds différents :

- Priorité 1 ou attribution immédiate qui représente au plus 3.25% du montant alloué pour la période 2020-2022, doit inclure des interventions immédiates dans le but de maintenir la continuité des subventions VIH, TB et PALU, éviter des doublons
- Priorité 2 ou attribution subordonnée au financement additionnel au C19RM, reversée uniquement si des fonds additionnels sont disponibles représente au plus 10% de l'allocation pour la période 2020-2022.

Le montant total de cette demande s'élève à **18 525 985,78 Euros** soit **12 152 250 054 FCFA**.

PLACE DU CCM DANS LE PROCESSUS DE MOBILISATION DES RESSOURCES DU FONDS MONDIAL

Les Instances de Coordination Nationale (ICN) ou Country Coordinating Mechanism (CCM) forment la clé de voûte de la structure du Fonds mondial. A ce titre, elles se charge de mobiliser au niveau national les financements disponibles au Fonds mondial pour la lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme et pour le Renforcement du Système de Santé. En Côte d'Ivoire, c'est un montant cumulé de 700 millions de dollars soit environ 439 milliards de Francs CFA qui a été mobilisé par le CC-Côte d'Ivoire depuis 2002.

Trois subventions sont actuellement actives et prendront fin le 31 décembre 2020.

Pour assurer la continuité des actions et la pérennité des acquis en matière de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme, le Fonds mondial a annoncé le 16 décembre 2019, le montant alloué à la Côte d'Ivoire pour le cycle 2021-2023 de 231 484 474 Euros soit 151 843 205 155 FCFA.

Sous le leadership du CCM-Côte d'Ivoire le pays a initié le processus de préparation de la rédaction des demandes de financement du prochain cycle par l'organisation de plusieurs consultations dont le « Dialogue Pays des trois pathologies » du 23 janvier 2020. Elle a enregistré la participation effective de Monsieur le Ministre de la Santé et de l'Hygiène Publique, le Docteur AKA AOUELE et de l'Equipe Pays du FM. Il s'agit d'une concertation multisectorielle, solide, inclusive et participative de toutes les parties prenantes pour décider au mieux, de solutions pour maximiser l'impact obtenu et examiner de quelle manière toutes les ressources disponibles pourront servir à l'atteinte des objectifs du pays.

Cette communication a été suivie des concertations communautaires (dialogues communautaires) et des dialogues par pathologie.

Tout au long du processus, le CCM-Côte d'Ivoire était au centre de la coordination des actions pour le respect des délais de soumission. Il s'est agi de l'arbitrage, des propositions, de la validation des membres des différents comités de rédaction sur la base de critères justes, équitables et des expertises requis.

L'engagement du CCM-Côte d'Ivoire pour la production de demandes de financement de qualité a été d'impulser la participation de toutes les parties prenantes y compris les populations clés, de faire un lobbying auprès des différents partenaires techniques et financiers (Initiative 5%, ONUSIDA, OMS, UNOPS, RBM...) pour la mise à disposition de consultants. Ces appuis techniques ont couvert les domaines programmatiques, financiers et des gestions des achats et stocks. Le leadership du CCM-Côte d'Ivoire a permis de veiller à l'intégration des avis des différents acteurs aux documents finaux et de procéder à l'arbitrage financier entre les différents bénéficiaires principaux.

Cinq demandes ont donc été soumises au bailleur pour le financement de la lutte contre les trois pathologies pour la période 2021 – 2023 à savoir une demande par pathologie, une pour le RSS et la dernière pour la lutte contre le COVID19 dénommée C19RM.



ANALYSE DES LETTRES DE GESTION DU DEUXIEME SEMESTRE(S2) 2019

La lettre de gestion du Fonds mondial (FM) est un courrier adressé à chaque principal bénéficiaire (PR) des subventions et l'Unité de Coordination des Programmes (UCP/FM) pour présenter les observations et conclusions faisant suite à la revue des rapports de progrès (PUDR) couvrant une période de mise en œuvre des activités. Une note est aussi attribuée à chaque PR en fonction de ses performances. Cette lettre, contient également des recommandations à mettre en œuvre pour l'amélioration des performances.

Il faut noter que notre analyse portera uniquement sur les notes de performance des différents PR au cours de la période du 1er juillet au 31 décembre 2019. Ainsi au niveau:

Pour rappel Tableau de connaissance des indicateurs de performance

| NOTE DE PERFORMANCE | INDICATEURS DE PERFORMANCE |
|---------------------|----------------------------|
| A1 | >100% |
| A2 | 90%-100% |
| B1 | 60%-89% |
| B2 | 30%-59% |
| C | <30% |

- Du VIH-sida**, le PR PNLS avec une performance de tous les indicateurs à 87%, a obtenu la note B1 avec deux indicateurs en deçà de 70%, un taux d'absorption budgétaire de 83,6% et un taux cumulé de 72,5%. Quant à Alliance Côte d'Ivoire, avec une performance programmatique de tous les indicateurs à 110 %, un taux d'absorption budgétaire moyen de 75% et un taux d'absorption cumulé de 66%, a obtenu la note A1.
- De la Tuberculose** : le PNLT avec une performance programmatique de 98% de tous ses indicateurs, un taux de consommation budgétaire de 62,4% et un taux cumulé de 98% a obtenu la note de A2. Alliance Côte d'Ivoire a aussi obtenu la note de A2 avec une performance moyenne de tous les indicateurs à 112%, un taux de consommation budgétaire de 106 % et un taux d'absorption cumulé de 86,3%.
- Du Paludisme** : le PNLN avec la note B1 a une performance programmatique de deux indicateurs inférieurs à 60%, un taux d'absorption moyen budgétaire de 86,1% et un taux cumulé de 85% tandis que Save the Children Côte-d'Ivoire, bénéficiaire principal communautaire obtient la note A1 avec une performance programmatique de tous les indicateurs à 103 %, un taux d'absorption budgétaire moyen de 111,7% et un taux d'absorption cumulé de 88,6%.



*Dans l'humanitaire,
le coeur ne suffit pas ;
il nous faut aussi
des fonds.*

Renatte Bongonda (MRTB)
Économiste, Féministe, Penseuse de la RDC

*La force du don
humanitaire ne demeure
pas que dans le montant,
mais bien dans le bon
emploi du montant.*

Gilbert Choulet
Auteur, Ecrivain français

RÉSULTATS DU PREMIER SEMESTRE 2020 DES RÉCIPIENDAIRES PRINCIPAUX VIH

Le mercredi 19 Août 2020, s'est tenue la revue des données du premier semestre 2020 des récipiendaires principaux (PNLS & Alliance Côte d'Ivoire) de la subvention VIH du Fonds mondial.

Cette revue des données des récipiendaires principaux a consisté à faire des analyses assorties de recommandations.

Il ressort des présentations au niveau programmatiques, un niveau satisfaisant de mise en œuvre des différentes subventions vue le niveau d'atteintes des objectifs des indicateurs contractuels tels que :

- Le pourcentage de femmes enceintes qui connaissent leur statut sérologique à l'égard du VIH (101%)
- Le pourcentage de nouveaux individus dépistés positifs au VIH, admis dans des services de soins pour le VIH (116%)
- Le pourcentage de professionnels du sexe ayant bénéficié de programmes de prévention du VIH- paquet de services définis (120%)
- Le pourcentage de UD dépistés positifs (y compris les UDI) admis dans des services de soins durant la période de rapportage (120%)



A côté de ces bonnes performances, il faut cependant noter quelques indicateurs encore en souffrances :

- Le pourcentage de femmes enceintes séropositives au VIH ayant reçu des antirétroviraux durant leur grossesse pour réduire le risque de transmission mère-enfant (63%)
- Le pourcentage de nourrissons exposés au VIH ayant bénéficié d'un dépistage du VIH dans les 2 mois qui ont suivi leur naissance (47%)
- Le pourcentage de consommateur de drogues (y compris les injecteurs) bénéficiant de programme de prévention
- Le pourcentage d'adolescentes et jeunes femmes ayant bénéficié de programmes de prévention du VIH - paquet défini de services.

Au niveau financier, on constate pour le PNLS, que le taux d'exécution budgétaire est de 31% pour le premier semestre 2020 et de 60% pour le cumulé (janvier 2018-juin 2020). Ces taux relativement bas sont dus à des achats de médicaments qui ne sont pas encore effectués. Ces taux pourront être améliorés quand la notification des achats sera transmise au programme par le Fonds mondial.

En ce qui concerne Alliance Côte d'Ivoire, ces mêmes taux sont de 58,40% pour la période et de 64% pour le taux cumulé.

Après les différentes présentations, il s'en est suivi une séance de discussion qui a permis d'élucider les points d'ombre et de faire des recommandations pour permettre d'améliorer le niveau de mise en œuvre des subventions à 6 mois de la fin de la subvention NFM2 en cours. Entre autres recommandations, la transmission par le PNLS à Alliance du plan d'allocation pour permettre la résolution du problème de rupture des intrants de diagnostic sur les sites communautaires.

RÉSULTATS DU PREMIER SEMESTRE 2020 DES RÉCIPIENDAIRES PRINCIPAUX PALUDISME

Le CCM - Côte d'Ivoire à travers son Comité de Suivi Stratégique (CSS) a organisé à son siège, la revue des données du premier semestre des bénéficiaires principaux des subventions Paludisme. Cette revue avait pour objectif de faire le bilan de la mise en œuvre des interventions de lutte contre le Paludisme pour le premier semestre 2020 et plus spécifiquement d'analyser les données programmatiques, financières et de gestion des achats et des stocks.

Le Bénéficiaire Principal public, le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP), pour la période indiquée, a atteint un taux d'accomplissement des Indicateurs variant de 85 à 100%. Cette bonne performance globale cache des faibles performances telles que la proportion de femmes enceintes (FE) ayant reçu au moins 3 doses de SP (51%) et le nombre de moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée distribuées de manière continue aux groupes à risque cibles (21,4%). Ces faibles performances feraient référence à une sous notification des cas d'où l'enjeu de la qualité des données.

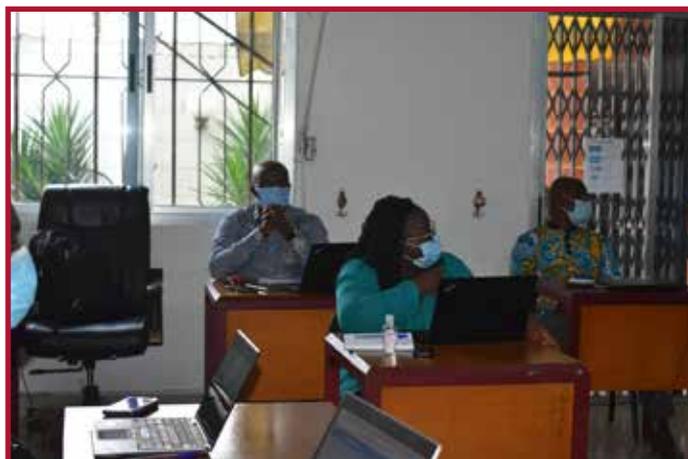
Au niveau financier, le taux d'exécution de la période est de 46,64% et le taux d'exécution cumulé du 1er janvier 2018 au 30 juin 2020 s'élève à 78,42% avec un faible taux observé au niveau du secteur privé (22 %).

L'évaluation de l'état des stocks des médicaments et intrants a montré une disponibilité au niveau périphérique malgré la

rupture constatée au niveau de la centrale d'achat et les fonds mis à disposition pour l'approvisionnement des médicaments subventionnés par le Fonds mondial ont été consommés à 81%.

Les performances programmatiques de Save the Children, le bénéficiaire principal communautaire, sur la période oscillent entre 76 et 120%. Le taux d'exécution budgétaire de la période est de 80% et le taux d'exécution cumulé allant du 1er janvier 2018 au 30 juin 2020 s'élève à 93%.

Il ressort de toutes les présentations que la survenue de la Covid-19 a eu un impact négatif sur la mise en œuvre des activités d'envergure.



RÉSULTATS DU PREMIER SEMESTRE 2020 DES RÉCIPIENDAIRES PRINCIPAUX TUBERCULOSE

Le Comité de suivi stratégique (CSS) du CCM Côte d'Ivoire a pour mission principale de suivre le fonctionnement, l'évolution et les difficultés observées dans la mise en œuvre des subventions et formuler des recommandations à l'intention des récipiendaires principaux en vue de l'amélioration des résultats. Les récipiendaires principaux communiquent au CCM Côte d'Ivoire les rapports sur leurs résultats périodiques et les demandes de décaissement qu'ils présentent au Fonds mondial, de même que les commentaires et les décisions du bailleur.

Le montant de la subvention tuberculose du deuxième cycle du nouveau modèle de financement (NFM2) s'élève à 12 405 185 Euros soit 8 137 267 937 FCFA. Un budget additionnel de 1 726 787 Euros soit 1 132 698 020 FCFA a été octroyé à la Côte d'Ivoire pour l'optimisation.

Les axes stratégiques du NFM2 sont :

1. la prise en charge de la tuberculose (Dépistage des cas dans la population générale et dans les populations clés, traitement et prévention de la tuberculose),
2. la coïnfection Tuberculose/VIH : Mise en œuvre d'activités collaboratives tuberculose et VIH, et Contrôle de l'infection tuberculeuse en milieu de soins,
3. la Tuberculose multirésistante : Détection et diagnostic des cas de Tuberculose multirésistante, Traitement de la tuberculose multirésistante, Appui alimentaire aux patients tuberculeux multirésistants, Suivi communautaire des patients,

4. le renforcement pour un système de santé résilient et pérenne : Gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement, Gestion de l'information sanitaire, suivi et évaluation et suivi au niveau communautaire, (v) Gestion du programme : Politiques, planification, coordination et Gestion des Subventions.

Le CSS du CCM d'Ivoire a organisé au siège du CCM, une revue des résultats du premier semestre des récipiendaires principaux des subventions tuberculose. Au niveau national, le premier semestre 2020 a été marqué par la pandémie de la COVID 19.

Le Récipiendaire Principal publique est le Programme National de Lutte contre la Tuberculose (PNLT). Pour la période indiquée, au niveau programmatique, le taux d'accomplissement des Indicateurs de couverture varie entre 76 et 120%. Au niveau financier, Le taux d'absorption de la période du premier semestre est de 38,2% et le taux d'absorption cumulé du 1er janvier 2018 au 30 juin 2020 s'élève à 65,4%. L'état des stocks des médicaments et intrants a également été présenté.

Alliance Côte d'Ivoire, le récipiendaire principal communautaire déroule la stratégie de mise en œuvre du programme tuberculose met en œuvre le paquet de services communautaires qui prend en compte un volet prévention, diagnostic et traitement et mobilisation communautaire. Les résultats programmatiques des deux premiers trimestres de 2020 oscillent entre 63 et 118%. Le Taux d'absorption pour la période est de 65,1% et le taux d'absorption cumulé depuis le début de la mise en œuvre est de 80,5%.



BILAN DU PREMIER SEMESTRE 2020 DE L'UCP-FM ET DES ACTIVITÉS DE RENFORCEMENT DU SYSTÈME DE SANTÉ

L'Unité de Coordination des Projets du Fonds mondial (UCP-FM) est une entité de coordination, de planification et suivi, de gestion financière des ressources octroyées au Ministère de la Santé et de l'hygiène publique pour les activités financées par le Fonds mondial. Elle assure également la passation des marchés des subventions du volet public et la qualité des données devant être rapportées dans les rapports de progrès transmis par les bénéficiaires principaux publiques au Fonds mondial.

Au terme du 1er semestre (S1) de l'année 2020, cette structure a présenté le 19 Août dernier au Comité de Suivi Stratégique du CCM Côte d'Ivoire le bilan de la mise en œuvre de ses activités et des interventions en faveur du renforcement du système de santé (RSS). Le point de l'exécution du plan de passation des marchés planifiés au premier semestre 2020 a également été réalisé.

Pour rappel, la Côte d'Ivoire bénéficie d'un financement de la part du Fonds mondial d'un montant global de 22 628 136,61 Euro soit 14 843 083 603,66 francs CFA pour renforcer le système de santé. Les structures mettant en œuvre ces interventions sont : la Direction Générale de la Santé (DGS) et son partenaire de mise en œuvre Management Sciences for Health, la Direction de l'Informatique et de l'Information Sanitaire (DIIS), la Direction de la Santé Communautaire (DSC) et la Direction de l'Activité Pharmaceutique et du Laboratoire (DAPL).

De façon générale, le niveau de réalisation des interventions du RSS sur la période de Janvier à Juin 2020 est de 47%. Cette valeur s'explique par le ralentissement de la mise en œuvre des interventions de toutes les structures bénéficiaires du RSS du fait de la crise sanitaire dû au COVID 19. On note une reprise des activités en début T3 avec la réouverture du grand Abidjan.

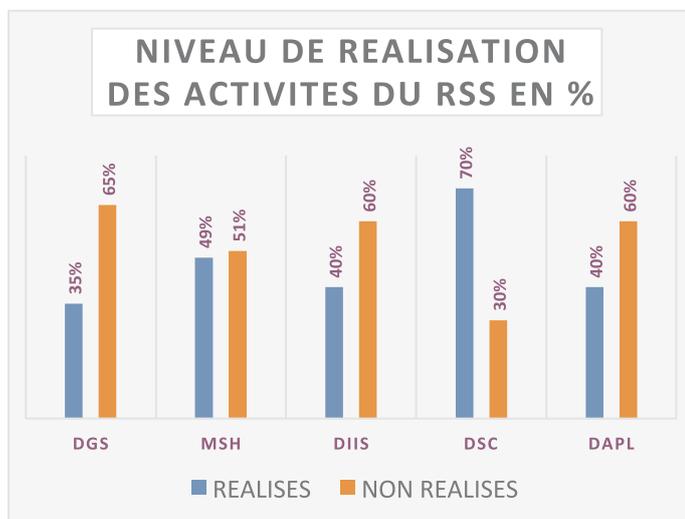


Concernant les activités de planification, de coordination, de suivi et contrôle de gestion de l'UCP-FM, le taux de réalisation est de 85%. Au total 82% des marchés attendus dans le plan de passation des marchés a été exécuté.

Au niveau des finances, Le taux d'absorption est de 60%. Le taux d'exécution budgétaire pour la période du premier semestre est de 37 % et le taux d'exécution budgétaire cumulé (depuis le début de la subvention : 2018 au 30 Juin 2020) est de 75%.

Pour améliorer ses performances, l'UCP a identifié des défis suivants pour la période du deuxième semestre :

- La formation des prestataires sur les outils communautaires et cliniques révisés du Système National d'Information Sanitaire (SNIS)
- L'organisation de missions conjointes de vérification et correction des données sur sites (avec la DIIS, le Programme National de lutte contre le paludisme, le Programme national de lutte contre la tuberculose, le Programme national de lutte contre le sida et l'UCP-FM)
- L'élaboration du plan d'action intégré de la santé communautaire avec le point des appuis de tous les partenaires techniques et financiers,
- Le suivi de l'implémentation de deux projets majeurs pour le renforcement de la chaîne d'approvisionnement nationale (m-SUPPLY et e-learning).



SÉANCE DE TRAVAIL DU CCM-CI AVEC LE SERVICE DES ONG DU MSHP



Présentation de la nouvelle équipe chargée de la cellule technique ONG du MSHP.

SÉANCE DE TRAVAIL DU CCM-CI AVEC LA STRUCTURE ABBOTT



Informé le CCM-CI de la disponibilité des tests antigéniques gratuits pour le pays.

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE EXTRAORDINAIRE DU 31 AOÛT 2020



Présentation des résultats de la sélection du PR RSS

RÉUNION DE CONCERTATION DES SECTEURS DES ORGANISATIONS DE LA SOCIÉTÉ CIVILE



Discuter de la problématique de la rétro-information

REMISE DE VÉHICULES D'ALLIANCE CI AUX ONG REPMASCI ET ROPCCI



CÉRÉMONIE DE REMISE D'ÉQUIPEMENTS ET MATÉRIELS ANTI COVID-19 LE VENDREDI 14 AOÛT 2020



ÉQUIPE ÉDITORIALE

----RÉDACTRICE EN CHEF

Dr AMETHIER Solange
Présidente du CCM-CI

----RÉDACTEURS

Dr BOBY Bernadette
Chargée de Programme Tuberculose / RSS

Dr GBANE Anzata
Chargée de Programme Paludisme

Dr KROA Sem
Chargé de Programme GAS

Dr OUATTARA Sanga M.
Secrétaire Permanent

HYPOTE Anne Yolande
Chargée de Communication

N'GUESSAN Pulchérie
Coordonnatrice Administrative

YAPI Dorothée
Responsable du Service Communication

OUATTARA Sarah
Chargée de Relation Publique

SEKA Jean Philippe
Responsable Informatique

TOURE Mamery
Chargé de Programme Finances

CONCEPTION GRAPHIQUE

GCIS CONCEPT Sarl

INFORMATION

Bulletin d'information de l'Instance
de Coordination Nationale
du Fonds Mondial de lutte
contre le SIDA, la Tuberculose
et le Paludisme (CCM-CI).

CONTACTS

 Abidjan, Cocody Riviera Golf
les Jardins, non loin de la
Pharmacie Les Elias

 01 BP 13154 Abidjan 01

 (+225) 22 43 94 01

 secretariat@ccm.ci

 www.ccm.ci

 **Le Fonds mondial**
de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme
CCM-COTE D'IVOIRE