

## EDITORIAL

GRATUIT



*2016, nous y sommes !*

*Nouvelle année, nouveaux auspices dans la lutte contre le SIDA, la Tuberculose et le Paludisme. Nouveaux challenges pour le bureau du CCM en qui la confiance des membres a été renouvelée.*

*Cette nouvelle mandature est placée sous le sceau d'un suivi stratégique plus accentué et plus rigoureux afin d'améliorer la gouvernance des subventions et le taux d'absorption des financements mis à notre disposition pour la lutte contre ces trois pathologies. Nous irons donc encore plus loin avec le Fonds Mondial qui s'attèlera à dégager pour cette nouvelle année 42 milliards de Francs CFA pour notre pays en faveur de la réduction de l'impact de ces trois pathologies et favoriser l'accessibilité aux soins. Mais, sans changement de comportement,*

*sans l'adhésion de tous les acteurs de lutte et de la population, ces efforts consentis ne seront pas visibles. Alors engageons-nous à relever les défis de la lutte qui sont :*

*En union avec les nouvelles directives de l'ONUSIDA, « A l'horizon 2020, 90% des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique, 90% de toutes les personnes infectées par le VIH dépistées reçoivent un traitement anti rétroviral durable, 90% des personnes recevant un traitement antirétroviral ont une charge virale durablement supprimée. »*

*« la diminution de 20% de la mortalité liée à la tuberculose à l'horizon 2020 par rapport à 2015 »*

*« Réduire la mortalité due au paludisme en dessous de 1 décès pour 100 000 habitants d'ici 2017; Réduire de 75 %, par rapport à 2008, le nombre de cas de paludisme d'ici 2017 »*

*Pour être plus proches les uns des autres et renforcer la diffusion des informations sur les activités financées par le Fonds Mondial, nous mettons à votre disposition un bulletin d'informations. Cet outil permettra également de vous donner des nouvelles sur les activités des différents secteurs engagés dans la lutte, le suivi stratégique que fait le CCM, pilier de la bonne gouvernance des subventions, au coeur des actions du Fonds Mondial, qui a dans ce sens initié par le biais du bureau de l'Inspecteur Général la campagne « Speak out now », introduite le 19 novembre 2015 lors de l'Assemblée Générale Elective du CCM-CI.*

*Bonne et fructueuse année 2016!!*

**Dr OUATTARA N. Djénéba**

**Présidente du CCM-CI**

## Dans ce numéro

◇ Un air d'actualité.....	2	Achat de médicaments et intrants.....	6
◇ Nouvelle des subventions		Appui du FM au RSS.....	6
VIH.....	3	◇ Informations.....	7
Tuberculose.....	4	◇ Agenda/Annonces.....	8
Paludisme.....	5		

**Le Fonds Mondial appuie la politique de gratuité du Ministère de la Santé et de l'hygiène publique pour le VIH/Sida, la Tuberculose et le Paludisme.**



Les membres du Bureau exécutif du CCM-CI nouvellement élus

Tous les trois ans, le CCM-Côte d'Ivoire procède au renouvellement de ses membres. Ce processus qui a démarré le 16 Avril 2015 a permis d'accueillir 44% de nouveaux membres sur les 50 pour le nouveau mandat 2015-2018. Il s'est achevé par l'Assemblée Générale Elective du 19 novembre 2015.

Au vu des progrès réalisés lors du mandat 2012-2015 et des challenges à venir, les représentants des secteurs membres du CCM-CI ont réitéré leur confiance au bureau sortant.

Ainsi ont été reconduits :

**-Président du CCM-CI :**

**Dr OUATTARA N'gnoh Djénéba**, Docteur en Pharmacie, Attachée de Recherche en Santé Publique, membre de Cellule Santé et Affaires Sociales du Secrétariat Général de la Présidence de la République de Côte d'Ivoire représentant le secteur public,

**-1er Vice-président :**

**Monsieur ADOU Kouabenan Julien**, Directeur des Ressources Humaines de la Chambre de Commerce et d'Industrie de Côte d'Ivoire (CCI-CI) représentant le secteur privé,

**-2e Vice-président :**

**Monsieur KAH Mlei Théodore**, Président du Réseau des Centrales Syndicales de Côte d'Ivoire représentant la société civile,

**-3e Vice-président :**

**Madame DEBAROSS Daw**, Coordinatrice Pays du PEPFAR représentant les partenaires,

**-4ème Vice-Président:**

**Monsieur COULIBALY Yaya**, , Président de l'ONG Solidarité Plus, membre fondateur du RIP+ représentant les personnes Atteintes par le VIH-SIDA, la Tuberculose et le Paludisme.

C'est donc un Bureau Exécutif fort des expériences passées que l'Assemblée Générale a acclamé.

*Tableau récapitulatif des renouvellements*

Secteur	Nombre	Nouveaux membres (%)	Nombre de femmes (%)
Public	12	4 (33%)	7 (58%)
Privé	6	4 (66%)	2 (33%)
Société civile	18	7 (39%)	6 (33%)
APASTP	4	1 (25%)	2 (50%)
Partenaires bilatéraux et multilatéraux	10	6 (60%)	5 (50%)
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>22 (44%)</b>	<b>22 (44%)</b>

Service communication



Aperçu d'une réunion du comité VIH du CCM-CI

La Côte d'Ivoire (CI) avec une prévalence du VIH/SIDA de 3,7% (EDS III, 2012) dans la population générale est l'un des pays les plus affectés de l'Afrique de l'Ouest. Elle bénéficie depuis 2003 de l'appui de plusieurs partenaires au développement pour faire face à cette pandémie dont les principaux sont le PEPFAR et le Fonds Mondial de lutte contre le SIDA, la Tuberculose et Paludisme. Dans le cadre, la CI bénéficie de la subvention de la « Phase 2 du Round 9 », du Fonds Mondial (FM) dont l'exécution couvre la période d'octobre 2013 au 31 septembre 2016 d'un montant de **52 milliards FCFA** pour la subvention du VIH/SIDA: **42 milliards FCFA** pour le volet public et **10 milliards FCFA** pour le volet communautaire. Pour la mise en œuvre de cette phase, le CCM-CI a sélectionné deux bénéficiaires principaux que sont, le Programme National de Lutte contre le VIH/SIDA (PNLS) pour le volet public et ALLIANCE Côte d'Ivoire pour la composante communautaire et secteur privé. Les objectifs assignés à cette subvention est de :

- i) Réduire les nouvelles infections VIH et IST,
  - ii) Réduire la morbidité et la mortalité liées au sida,
  - iii) et Renforcer les capacités de direction, de coordination, de suivi et d'évaluation des entités nationales participant à la lutte contre le VIH / sida.
- ✓ Pour le PNLS,
- Les axes d'intervention se résument à la Prévention, la Prise en charge et le Renforcement du système de santé.
  - La mise en œuvre se fait dans :
    - o 20 Directions Régionales de la Santé (DRS) : Appui au Système Information Sanitaire, approvisionnement en médicaments et intrants de laboratoire ;
    - o 18 DRS: Appui au fonctionnement ;
    - o 13 DRS: Prévention et PEC VIH dans les prisons ;
    - o Sud-Comoé : Activités cliniques de Prévention et PEC VIH y compris la PEC des VBG.
- Cette mise en œuvre implique les entités du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique et un seul sous bénéficiaire, Expertise France pour

les interventions en milieu carcéral. Au 31 décembre 2015 le taux d'absorption était de 41%.

✓ Pour Alliance-CI,

- Le PMA communautaire qui cible la population générale et les populations clés s'articule autour des soins et soutien aux OEV et PVVIH, à l'appui nutritionnel, au CCC, au CDV et à la mobilisation communautaire PTME ;

- La mise en œuvre se fait dans la région du Sud Comoé: autour des sites soutenus par le PNLS et autour des sites de prise en charge clinique soutenus par le PEPFAR sur le reste du pays avec 6 sous bénéficiaires;

- Le taux d'absorption au 31 décembre 2015 était de 84,7%

Cette phase du projet prend fin le 30 septembre 2016 et doit bénéficier d'une extension jusqu'au 31 décembre 2017 qui bénéficiera d'un financement additionnel d'un montant de **6 Milliards FCFA** .

**Dr OUATTARA Sanga M.,  
chargé de programme VIH**

## TUBERCULOSE



Visite du Centre Anti Tuberculeux de Koumassi

La tuberculose est hautement prévalente dans la population de la Côte d'Ivoire (prévalence de 215 pour 100.000 habitants en 2013, incidence de 170 nouveaux épisodes de tuberculose pour 100.000 habitants et 20 décès pour 100.000 habitants selon l'OMS). Elle affecte significativement plus les individus du genre masculin que ceux du genre féminin (Le sex-ratio masculin/féminin était de 1.7 en 2014). Environ trois quarts des cas notifiés sont des adultes jeunes appartenant au groupe d'âge 15-44 ans. Plus de la moitié des cas sont notifiés dans Abidjan et sa région où la prévalence de l'infection par le VIH est la plus élevée du pays. La coinfection tuberculose/vih était de 24% et la prévalence de tuberculose multi résistante était de 428 parmi les nouveaux cas notifiés de tuberculose pulmonaire et 179 parmi les patients enregistrés qui ont été déjà traités pour une tuberculose en 2014.

En 2009 le Fonds Mondial a accordé à la Côte d'Ivoire un financement de **15 milliards FCFA** qui a contribué à la prévention de la tuberculose multi résistance par l'amélioration de la prise en charge globale de la tuberculose pour la période de juillet 2010 à juin 2015. Le projet s'est achevé avec un taux d'exécution de 66,80%. Avec la nouvelle subvention Fonds Mondial couvrant la période janvier 2016-décembre 2017 d'un montant de plus de **10 milliards FCFA**, la Côte d'Ivoire compte :

- Augmenter la notification des cas de tuberculose toutes formes de 23.750 en 2014 à 26.773 en 2017 et atteindre un taux de succès thérapeutique d'au moins 86% à l'horizon 2017 ;
- Augmenter la proportion de patients tuberculeux notifiés qui sont testés pour le VIH de 93% en 2014 à 100% en 2017 et accroître la proportion de patients tuberculose/VIH traités par les médicaments ARV de 67% en 2014 à 90% en 2017 ;
- Augmenter le taux de

succès thérapeutique de 56% chez les malades affectés par une TBMR traités en 2011 à 80% chez ceux traités en 2017 ;

- Améliorer et renforcer les capacités techniques, de gestion et de coordination du PNLT.

Le Fonds Mondial à travers ses différentes subventions contribue à réduire significativement la mortalité liée à la tuberculose en Côte d'Ivoire.

*Dr MONAN Francis,  
chargé de programme Tuberculose*

## PALUDISME



Réunion de consolidation du Plan Stratégique National de lutte contre le Paludisme en Côte d'Ivoire

Chaque année en Côte d'Ivoire, l'on enregistre pour le paludisme 20 730 nouveaux cas pour 100 000 habitants. Cette maladie constitue la première cause de décès chez les enfants de moins de cinq ans (**OMS 2014**). Pour faire face à ce fléau la Côte d'Ivoire a développé un Plan Stratégique National (PSN) de la lutte contre le paludisme dont les orientations stratégiques sont :

✓ Atteindre et maintenir la couverture universelle en Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide à Longue Durée d'Action (MILDA) ainsi que leur utilisation dans la population générale;

✓ Atteindre et maintenir la couverture universelle en Traitement Préventif Intermittent (TPI) chez les femmes enceintes ;

Le CCM-Côte d'Ivoire a soumis le 15 octobre 2014 à la demande de financement pour la lutte contre le paludisme intitulée « Mise à échelle des interventions de lutte contre le Paludisme » d'un montant de **59 milliards FCFA**. Les objectifs de cette subvention sont :

i) Accroître de 33 % en 2012 à 80 %, la proportion de la population (spécifiquement les enfants et les femmes enceintes) qui dort sous une MILDA d'ici 2017 ;

ii) Accroître de 40 % en

2012 à 80 %, la proportion des femmes enceintes qui prennent au moins deux doses de SP et la maintenir d'ici 2017;

iii) Atteindre 80% de cas de paludisme confirmés et pris en charge selon les directives nationales dans les structures sanitaires publiques et privées ainsi que dans la communauté d'ici 2017.

Pour la mise en œuvre des activités de ce financement, le CCM-Côte d'Ivoire a sélectionné le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) et l'ONG Save the Children (SC).

Le PNLP s'est vu octroyé la somme de **51 milliards F CFA** pour la période allant du 1er juillet 2015 au 31 décembre 2017.

L'ONG SC a obtenu un montant de **8 milliards F CFA** pour la mise en œuvre du volet communautaire de la subvention pour la période allant du 1er janvier 2016 au 31 décembre 2017.

Ce financement couvre essentiellement deux domaines d'interventions à savoir :

✓ La prévention par la promotion de l'utilisation de la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée (MILDA).

La promotion de l'utilisation de la MILDA est reconnue comme une intervention efficace. La stratégie de distribution basée sur 1 MIL-

DA pour 2 personnes a permis au terme de la dernière campagne financée par le fonds mondial d'atteindre la couverture universelle de la population. Au total **14 667 718 MILDA** ont été distribuées pour couvrir 26 054 296 personnes. Soit un taux de performance de 96%.

✓ La prise en charge gratuite du Paludisme.

Cette prise en charge gratuite prend en compte :

- le traitement du paludisme simple pour toute la population

- le traitement du paludisme grave chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes (dans le cadre de la gratuité ciblée)

- le Traitement Préventif Intermittent (TPI) chez la femme enceinte par la prise de Sulfadoxine Pyriméthamine (SP).

- la confirmation systématique de tous cas suspect par l'utilisation des Test de Diagnostic Rapide (TDR) ou par la Goutte Epaisse (GE).

**Dr GBANE Anzata,**  
*chargée de programme Paludisme*

## ACHAT DES MÉDICAMENTS ET INTRANTS SUR LES SUBVENTIONS DU FONDS MONDIAL

Depuis 2003, le Fonds mondial a investi plus de **200 milliards FCFA** en Côte d'Ivoire pour la mise en œuvre de 15 subventions couvrant toutes les trois maladies que sont le VIH/Sida, la Tuberculose et le Paludisme. Aussi, ce sont plus de la moitié des ressources financières en direction des Principaux bénéficiaires qui est consacrée à l'achat de produits pharmaceutiques et autres intrants stratégiques. Ce lourd investissement confère la gratuité de la prise en charge des patients atteints de l'une de ces 3 pathologies en Côte d'Ivoire.

Au seuil de l'année 2016 s'annoncent de nouveaux défis pour une meilleure gouvernance des subventions du Fonds mondial de lutte contre le VIH/sida, la Tuberculose et le paludisme en Côte d'Ivoire. Cela d'autant plus que l'an 2015 fut marqué par d'énormes difficultés dans la gestion efficace des médicaments et intrants stratégiques issus des sub-

ventions se matérialisant par de nombreuses ruptures de stock.

Au titre des subventions actives, pour le VIH ce sont 85 % du montant total de la subvention qui sont consacrés à l'achat des médicaments et autres intrants ; pour le paludisme cela représente plus de 60% ; pour la tuberculose ce sont environ 40 % de la subvention alloués à l'achat des antituberculeux et autres intrants.

Depuis 2015, le gouvernement de Côte d'Ivoire a mis sur pieds par le biais du ministère en charge de la santé, une commission nationale pour la coordination des approvisionnements en médicaments essentiels et produits de santé stratégiques dénommée CN-CAM. Cette commission coordonnera les activités des différents comités techniques dont le comité Technique de Gestion logistique des médicaments et produits de santé stratégiques de lutte contre le VIH/sida, les hépatites et la tuberculose et le comité technique

paludisme.

Toutefois, le CCM-CI ayant pris la pleine mesure de cet enjeu a mis en place un comité Ad'Hoc GAS (Gestion des Approvisionnement et des Stocks) qui s'évertuera dans son fonctionnement à assurer un meilleur suivi stratégique et une meilleure coordination de la chaîne d'approvisionnement en médicaments et intrants issus des subventions du Fonds mondial.

Il faut noter que la première réunion de ce comité s'est tenu le vendredi 15 janvier 2016 au sein du CCM-CI, elle a regroupé les 3 Principaux bénéficiaires publics, les structures gouvernementales en charge de la chaîne d'approvisionnement, les Partenaires Techniques et Financiers et les communautaires.

*Dr DIA Roger,  
chargé de programme Gestion des  
Approvisionnements et Stock*

## APPUI DU FONDS MONDIAL AU RENFORCEMENT DU SYSTÈME DE SANTÉ

Le Fonds mondial encourage les pays à allouer environ 10% des subventions accordées aux besoins d'interventions transversales de renforcement du système de santé. Dans le cadre du nouveau modèle de financement, sont classés par ordre de priorité cinq composantes du système de santé à des fins d'investissement. Ce sont : la gestion des achats et des stocks, le système d'informations de santé, les effectifs du secteur de la santé et dans les communautés, les prestations de services et la gestion financière. Cela nécessite la réalisation préalable d'un état des lieux des interventions, des programmes et des investissements nationaux provenant de donateurs tout en s'assurant que les investissements du Fonds mondial dans le renforcement des systèmes de santé complètent les efforts en cours à cet effet et en évitant tout double emploi des investissements nationaux ou issus de donateurs. En Côte

d'Ivoire, La subvention VIH/SIDA en cours consacre 9% de son enveloppe au renforcement du système de santé avec comme modules le leadership et gouvernance, la collecte, analyse et utilisation des données de routine et enquête, évaluations et recherche. Concernant le volet tuberculose ce sont 10% qui y seront consacrés avec trois interventions, la communication régulière de l'information, l'analyse, examen, transparence et le Leadership Management et Gouvernance (LMG). Les subventions du paludisme accorderont 6,6% principalement aux domaines RSS suivi-évaluation et de gestion financière.

Afin de garantir le suivi stratégique de ces interventions, depuis le mois d'Aout 2015, un comité ad'hoc relatif au renforcement du système de santé a été mis en place par le CCM Côte d'Ivoire. Celui-ci a tenu sa première réunion de l'année 2016, Le 12 Janvier. A cette séance, le plan de

travail et les orientations ont été présentés.

Comme activité majeure de renforcement du système de santé en ce début d'année 2016, a eu lieu l'inauguration de l'entrepôt préfabriqué Warehouse-in-a-box (WIB) de la Nouvelle Pharmacie de la Santé Publique (Nouvelle PSP) Le 26 Janvier. Cet entrepôt d'une valeur de **3,9 milliards FCFA** a été obtenu grâce à l'appui de l'USAID/PEPFAR et le Fonds Mondial qui ont financé sa construction. Cette solution de stockage de technologie moderne (aux normes des bonnes pratiques de distribution de 4500 palettes édifiées sur 4095 m<sup>2</sup>) vient ainsi doubler la capacité de stockage de la Nouvelle PSP et permettra à la Centrale d'achats de réduire le nombre d'entrepôts de location.

*Dr BOBY Bernadette, Chargée de  
programme RSS*

## Speak out now!

Lancée depuis le 09 décembre 2015 lors de la journée de lutte contre la corruption, la campagne «speak out now» «j'en parle maintenant» est pilotée par le bureau de l'Inspecteur Général du Fonds mondial. Elle a été introduite en Côte d'Ivoire le 19 novembre dernier lors de l'Assemblée Générale électorale du CCM et est l'objet d'une communication massive. Cet état de fait découle de certaines insuffisances dans la gestion des médicaments qui sont sensés traiter gratuitement les personnes atteintes des 3 pathologies citées et qui se retrouvent dans la rue ou les marchés noirs.

Pour Thomas Fitzsimon du bureau de l'Inspecteur Général, tous les acteurs de la santé, impliqués dans la lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme, mais aussi la population générale, doivent s'approprier cette campagne pour dénoncer toutes irrégularités et abus.

Les maîtres mots de cette campagne sont fraude, corruption, violations des droits humains, coercition; qui montrent que ce dysfonctionnement est répréhensible et passible de sanctions.

## Atelier d'orientation des membres du CCM-CI

Afin de permettre aux membres du CCM et du Secrétariat Permanent de mener les missions et activités ensemble dans une démarche qui devrait améliorer les performances du CCM, le projet LMG/CI de MSH a organisé un séminaire d'orientation du 19 au 22 Janvier 2016 à l'Hôtel Belle Côte d'Abidjan. Ces assises ont consisté plus spécifiquement à orienter les membres du CCM et du Secrétariat permanent en vue du démarrage des activités du mandat. Il s'est agi plus spécifiquement de:

- Discuter des directives du Fonds Mondial et des pratiques de bonne gouvernance à promouvoir, de l'organisation et du fonctionnement du CCM, des actions d'amélioration initiées au CCM pour améliorer les performances de l'Instance
- D'examiner et valider la politique de gestion des conflits d'intérêt et les activités, planifier et discuter des stratégies de mise en œuvre
- D'élaborer un plan de suivi et évaluation des activités (indicateurs et cibles) et le valider.
- De présenter les comités (notamment les défis), Finaliser la composition des comités et le calendrier des activités par comité



Photo de famille après l'atelier d'orientation des membres du CCM-CI

**Le Fonds Mondial appuie la politique de gratuité du Ministère de la Santé et de l'hygiène publique pour le VIH/Sida, la Tuberculose et le Paludisme.**

Soyons tous impliqués dans la lutte contre le SIDA, la Tuberculose et le Paludisme

- **Décembre 2015 à Février 2016:** Etude sur l'état des lieux de la pharmacovigilance en Côte d'Ivoire;
- **26 Janvier 2016:** Inauguration de l'entrepôt de la Nouvelle PSP, Warehouse In a Box (WIB);
- **5 Février 2016:** Cérémonie de signature de l'accord de subvention entre ALLIANCE CI et le Fonds Mondial;
- **9 Février 2016:** Réunion d'échanges avec les réseaux de lutte contre l'une des trois pathologies (SIDA, Tuberculose, Paludisme)
- **Du 16 au 20 Février 2016:** Mission de l'équipe pays du Fonds mondial
- **25 Février 2016:** Assemblée générale du CCM-CI
- **15 au 19 Mars 2016:** Visite de site du comité VIH dans les régions du Kabadougou, Béliér
- **14 au 18 Mars 2016:** Visite de site du comité Tuberculose dans les régions du Folon, Kabadougou et Bafing
- **21 au 25 Mars 2016:** Visite de site du comité Paludisme dans la région du Bounkani
- **24 Mars :** Journée Mondiale de lutte contre la Tuberculose

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

## Situation géographique

Abidjan Cocody Riviera Golf,  
face Lycée Maurice Delafosse  
village 24 villa 113.

**Adresse postale :** 01 BP 13154 Abidjan 01

**E-mail :** secretariat@ccm.ci

**Téléphone :** +225 22 43 94 01/+225 22 43 93 98

## Comité de rédaction

**Dr OUATTARA N. Djénéba**, Présidente du CCM-CI  
**Dr BOBY Bernadette**, Chargée de programme RSS  
**Dr GBANE Anzata**, Chargée de programme Paludisme  
**Dr DIA Roger**, Chargé de programme GAS  
**Dr MONAN Francis**, Chargé de programme Tuberculose  
**Dr OUATTARA Sanga**, Chargé de programme VIH  
**YAPI Dorotheé**, Responsable du Service Communication  
**SEA Anne Lise**, Chargée de communication  
**SEKA Jean-philippe**, Responsable informatique

Suivez-nous sur

### Facebook:

Le Fonds Mondial en Côte d'Ivoire-CCM

### Twitter:

@ccmcotedivoire

### Google +:

CCM CÔTE D'IVOIRE



**NOS REMERCIEMENTS AU PEPFAR POUR L'APPUI FINANCIER À L'ÉDITION DU BULLETIN.**



Plus d'infos sur: [WWW.CCM.CI](http://WWW.CCM.CI)