

EDITORIAL



De novembre 2012 à mars 2019, Docteur OUATTARA N. Djénéba a assuré la Présidence du CCM Côte d'Ivoire. Au terme de son mandat, nous revenons sur son brillant parcours.

Lors de l'Assemblée Générale (AG) de fin de mandat, elle a réitéré toute sa gratitude pour la confiance placée en elle, en son bureau exécutif ainsi qu'au personnel du secrétariat permanent qui l'a accompagné dans cette

noble tâche. De ses dires, « les missions du CCM Côte d'Ivoire quand bien même stressantes, ont été exaltantes et passionnantes ».

Elle a su avec l'ensemble des membres de l'Assemblée Générale du CCM Côte d'Ivoire, porter très haut la voix des autorités, de la société civile, des personnes vivant avec l'une des trois pathologies en un mot de tous les secteurs composant cette plateforme multisectorielle. Ses actions ont fortement impacté et contribué à l'avancée du CCM Côte d'Ivoire.

Des succès, il faut noter le changement de siège de l'instance passant d'un siège de quatre pièces à treize pièces, la réorganisation du secrétariat permanent en services de Communication, de Comptabilité, d'Administration et Programmatique (Chargés de Programme), le renforcement en ressources humaines du secrétariat permanent ainsi que de leurs capacités (atelier d'appropriation du manuel de procédures – gestion de risques – Nouveau Modèle de Financement) et le renforcement de capacités des réseaux des organisations de la Société Civile.

Cette période a également été marquée par la création de sous-comités thématiques (VIH – TB – Paludisme – RSS – GAS) animés par des chargés de programme et adresser les questions spécifiques à chaque subvention pour soutenir le comité de suivi stratégique et accompagner les PR dans la mise en œuvre des subventions. Cette disposition a permis au CCM Côte d'Ivoire d'être plus au parfum de la mise en œuvre des subventions et de lever le plus rapidement possible les goulots d'étranglements.

Elle a fait noter dans son allocution que sa mission au sein du CCM Côte d'Ivoire lui a donné une réelle satisfaction. Cette expérience lui a permis de rencontrer et côtoyer des hommes et des femmes de compétences diverses et issu de plusieurs organes.

Elle a aussi rassuré que l'assemblée générale élective (mise en place du bureau exécutif) se tiendra dans les meilleurs délais une fois le renouvellement des membres achevé.

*Dr. OUATTARA N. Djénéba,
Présidente du CCM-CI, représentant le secteur public*

GRATUIT

UN AIR D'ACTUALITE

La Journée Mondiale de Lutte Contre la Tuberculose

P.2

FOCUS

- Assemblée Générale Ordinaire CCM-Côte d'Ivoire
- Point du Renouvellement du CCM-Côte d'Ivoire
- Atelier bilan du Secrétariat permanent du CCM-Cote d'Ivoire

PP.3-5

NOUVELLES DES SUBVENTIONS

- Réunion bilan de la mise en œuvre des activités de renforcement du Système de santé financées par le Fonds mondial sur le NFM2 (2018-2020)
- Réunion semestrielle de coordination _task force_ des interventions de lutte contre le paludisme
- Réunion semestrielle de consolidation des données sanitaires organisée par la DIIS à Yamoussoukro
- Revue des données du second semestre des bénéficiaires principaux Paludisme

PP.6-11

JOURNEE MONDIALE DE LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE

En prélude de la Journée Mondiale de la lutte contre la tuberculose (JMT) du 24 mars 2019, s'est tenue à Adiaké, le 23 mars la cérémonie officielle avec pour thème « C'EST LE MOMENT » en présence du Ministre de la Santé et de l'Hygiène Publique, du Maire de la ville, des autorités locales et des différents partenaires de cette lutte. Le CCM-Côte d'Ivoire était représenté a un haut niveau en la personne du président COULIBALY Yaya.

La journée a débuté avec le coup de sifflet du cross qui a réuni plusieurs participants de tout âge, de toutes catégories professionnelles et de toutes les couches sociales.

A la suite de l'allocution du maire qui a remercié les différents acteurs, les représentants du Programme National de Lutte contre la Tuberculose (PNLT) et d'ALLIANCE Côte d'Ivoire, dans leurs différents discours n'ont pas hésité à appeler tous les partenaires à toujours soutenir la lutte et les actions y afférentes, ils ont aussi invité la population à avoir les bons gestes et à être chacun un acteur pour repousser la pandémie.

Le Ministre de la Santé et de l'Hygiène Publique a exprimé son engagement dans la lutte avant sa prise de fonction à la tête dudit Ministère et sa volonté d'éradiquer cette pandémie, a salué l'engagement de tous les acteurs et partenaires de la lutte, en particulier le Fonds Mondial qui par sa mobilisation de ressources a aidé ses bénéficiaires à lutter efficacement contre cette pandémie. Il a donc invité les populations à se faire dépister et à se soigner correctement ; la maladie ne dure que 6 mois si elle est bien traitée.

Il a été procédé à la remise des cadeaux et des dons des vainqueurs du marathon, suivi des divertissements.

La journée c'est terminée avec un déjeuner prévu au domicile du Préfet sur invitation.

*OUATTARA Sarah,
chargée de relations publiques, Sce com*

**ASSEMBLEE GENERALE ORDINAIRE
DE SUIVI DES SUBVENTIONS**

L'Assemblée Générale ordinaire (AGO) s'est tenue le jeudi 06 décembre 2018 à son siège sis à la riviera golf en présence de la quasi totalité des membres du CCM-Côte d'Ivoire (21/25).

Au cours de cette AGO, il a été question de faire le suivi stratégique des subventions en cours du premier semestre 2018, de présenter le bilan du mandat 2015-2018 du Bureau Exécutif (BE) et de faire l'état d'avancement du processus de renouvellement des membres du CCM-Côte d'Ivoire.

Le suivi stratégique étant un volet important il fut présenté dans son entièreté au cours de l'AGO ;

A la suite, des présentations du volet VIH ont permis la clarification de certains points notamment l'amélioration des indicateurs de faibles performances, le suivi régulier des stocks de médicaments essentiels surtout avec le fonctionnement et la prise en compte des points mensuels fait par les mécanismes d'alertes précoces (PNDAP, CNCAM, ITPC et la Plateforme de faïtières...).

Ensuite, concernant le volet TB les indicateurs programmatiques des deux bénéficiaires principaux (PNLT et Alliance-Ci), ont montré tous une bonne performance, excepté l'indicateur « nombre de cas de tuberculose résistant à la rifampicine et/ou tuberculose multi résistante qui ont commencé un traitement de deuxième intention dont la performance est de 81% (B1) ». En retour l'AG a recommandé que des efforts soient fournis pour meilleure performance pour le semestre à venir.

Enfin pour le volet paludisme, les présentations ont permis à l'ensemble des acteurs d'apprécier et de féliciter les bonnes performances des Récipiendaires Principaux (PRs). Le CSS a été encouragé à accentuer le suivi stratégique des subventions.

Rappelons qu'au terme du mandat du Bureau Exécutif (BE) du CCM-Côte d'Ivoire, le processus de renouvellement des membres n'était pas finalisé .

Pour conduire la période de transition, c'est à l'unanimité que les membres de l'AG du CCM-Côte d'Ivoire ont adopté le maintien du BE pour conduire les affaires courantes à terme pour une durée de trois (3) mois.

Ainsi, un appel a été lancé aux différents secteurs pour finaliser dans les meilleurs délais, les différents processus qui les concernent tout en respectant les textes, particulièrement le respect du principe de l'alternance voulu par tous et matérialisé par la



signature des recommandations issues de l'évaluation du CCM-Côte d'Ivoire (EPA) et l'adoption de la modification des articles dans les textes du CCM-Côte d'Ivoire (Statuts et Règlement Interieur) au cours de l'AG du 19 avril 2018.

Un point important a été abordé sur la perspective de la mise en place d'une plateforme de coordination multisectorielle de santé où plusieurs bailleurs de fonds se retrouveraient pour fédérer les financements mis à la disposition du Pays. C'est dans ce contexte que le CCM-Côte d'Ivoire a tenu à informer ses membres de l'avènement du Global Financing Facility: le Mécanisme Global de Financement (GFF).

En somme, on retiendra pour le bilan du mandat 2015-2018 du Bureau Exécutif (BE) que le CCM-Côte d'Ivoire est l'une des plateformes multisectorielle la plus dynamique sur le plan national et que durant ces 3 ans de mandats ses activités ont permis de:

- Renforcer la gouvernance du CCM-Côte d'Ivoire,
- Elaborer/Soumettre dans les délais les demandes de financements 2018-2020 qui ont toutes été approuvées.
- Mettre en place un Comité de suivi pour renforcer le suivi stratégique des subventions,
- Renforcer la visibilité du CCM-Côte d'Ivoire: De plus en plus l'instance de coordination est présent aux rencontres de haut niveau et prend part à de nombreuses activités des acteurs.
- Accroître de façon substantielle les ressources pour le CCM-Côte d'Ivoire.

Cependant le défi reste grand et beaucoup reste à faire.

*YAPI Dorothée
Responsable Sce com*

POINT DU RENOUELEMENT DU CCM-COTE D'IVOIRE

Conformément à ses documents cadres, et à la suite de l'Assemblée Générale Ordinaire du 19 avril 2018, le Secrétariat permanent a été mandaté pour conduire le renouvellement des membres du CCM-CI pour la période 2018-2020.

Pour répondre à cette recommandation un



comité d'organisation a été mis en place et un point focal désigné pour conduire le processus.

Les différentes séances de travail ont permis d'identifier 3 grands axes en 4 étapes :

Axe 1 : Communication

Il s'est agi de répertorier tous les acteurs (Secteurs, Réseaux et ONGs) intervenants dans les domaines de la santé. Sur cette base le comité a procédé du :

1- 26 septembre au 15 octobre 2018, envoi de mails et de courriers d'information aux différents secteurs afin que les dispositions soient prises pour l'organisation du processus en leurs seins.

2- 10 au 26 octobre 2018, organisation des réunions d'information des différents secteurs (Publique, Privé, PTF et OSC : Ces sessions ont permis d'informer et de sensibiliser sur :

- Critère d'éligibilité ou de désignation,
- Durée du mandat,
- Rôles des membres du CCM-côte d'ivoire,
- Chronogramme avec les échéances des désignations ou élections.

Axe 2 : Élections et Désignations

Depuis le 10 Novembre 2018 jusqu'à ce jour.

Élection/Désignation des représentants issus des différents secteurs avec la ;

- Présence du CCM-CI en tant qu'« OBSERVATEUR » aux AG Électives des OSC et du Privé,
- Réception des courriers de désignation des membres issus des PTF, des secteurs publics.

Axe 3 : Assemblée Générale de présentation des nouveaux membres/ Élection des membres du Bureau Exécutif

- Présentation des nouveaux membres et Election des membres du BE.

Au terme de la mise en œuvre des axes 1 et 2 le point ci-dessous peut être présenté :

Secteur	Réalisé	Commentaires
Public	6/6	RAS
Privé	3/3	RAS
Civil	9/11	Université Abidjan et de Bouaké
PTFs	5/5	RAS
Taux	(23/25)92%	

- 1- PUBLIC : 100% de renouvellement.
- 2- PRIVE : 100% de renouvellement
- 3- OSC : 81% de renouvellement. Il reste les représentants des Universités d'Abidjan et de Bouaké.
- 4- PTF : 100% de renouvellement.

Au total, sur les 25 membres attendus 23 ont été élus ou désignés soit 92% du renouvellement. Afin de finaliser le processus, un suivi rapproché est en cours auprès des universités pour désigner leurs membres.

*Dr KROA Sem,
Chargé de programme GAS*



ATELIER BILAN DU SECRETARIAT PERMANENT DU CCM-COTE D'IVOIRE

Le secrétariat permanent est l'organe chargé de la gestion quotidienne des activités. Il assiste le Bureau Exécutif dans la conduite de ses missions et activités. Il est également chargé d'assurer le lien efficace entre le Bureau exécutif, les Récipiendaires Principaux, l'Unité de Coordination des Programmes (UCP), l'Agent Local du Fonds (LFA), le gestionnaire de portefeuille et les autres Partenaires Technique et Financier (PTF).

Comme les années antérieures, le secrétariat permanent a élaboré et exécuté un plan d'action validé par le Bureau Exécutif. Afin d'apprécier le niveau de mise en œuvre dudit plan, un atelier a été organisé du 25 au 27 Décembre 2018 à Grand-Bassam.

Durant ces trois jours d'atelier, à la suite des différentes présentations et échanges qui ont eu lieu on peut noter :

- Une sollicitation de plus en plus importante du CCM-CI par les récipiendaires principaux, les organisations de la société civile, les partenaires et les structures des

ministères.

- La faible performance observée au niveau général des activités programmées. 48% de réalisées contre 100% des activités non programmées relative aux différentes invitations.

- Absence de notification des facteurs de blocage dans l'exécution des activités.

- Processus de révision des documents cadres non achevé.

Ces constats ont été assortis de recommandations en occurrence planifier et réaliser les autres activités et faire passer tout changement de disposition statutaire par les instances du CCM.

L'atelier a pris fin avec la série de présentations résumant l'évaluation du personnel qui a élu la Chargée de Programme TB/RSS Dr BOBY Bernadette « MEILLEUR AGENT » pour la deuxième fois.

Madame la Présidente a encouragé l'ensemble du personnel à redoubler d'efforts et à conserver les acquis tout en s'appropriant les documents cadre du CCM.

Le Secrétaire Permanent Dr Sanga après avoir pris note de toutes les orientations données par le bureau exécutif a remercié ses collaborateurs pour leur appui dans le travail et les a invités à tout mettre en œuvre pour atteindre les objectifs de 2019.

*Dr OUATTARA Sanga M.,
secrétaire permanent et Chargé de programme VI*



REUNION BILAN DE LA MISE EN ŒUVRE DES ACTIVITES DE RENFORCEMENT DU SYSTEME DE SANTE FINANCEES PAR LE FONDS MONDIAL SUR LE NFM2 (2018-2020)



L'UCP-FM a organisé la réunion bilan de la mise en œuvre des activités de renforcement du système de santé (RSS) financées par le Fonds mondial sur le NFM2 (2018-2020) pour présenter le niveau d'atteinte des indicateurs et faire le bilan des activités menées en 2018 par chaque entité bénéficiaire du RSS. Etait présent à cette rencontre le CCM-cote d'Ivoire et des Entités bénéficiaires du RSS.

Les résultats obtenus après présentation du bilan de chaque entité bénéficiaire du RSS sont les suivants :

On retient du bilan programmatique des activités de l'UCP 76% de taux d'exécution, de 92% de taux de réalisation pour le bilan des passations de marché et concernant le Bilan financier global des activités du RSS pour l'ensemble des structures bénéficiaires a montré que 26% des activités ont été réalisées au premier et deuxième trimestre, 46% au troisième trimestre et pour finir à 65% pour le T4.

Des défis reste cependant à relever , la

DIIS avec 31% d'activités réalisées, doit renforcer sa politique interne et disposer des données sanitaires de qualité dans tous les établissements sanitaires ; pour ce faire, la Cellule Technique Nationale (CTN)

du Financement basé sur la performance et le Management Science for Health (MSH), devront établir un programme pour un bon suivi des activités des structures sanitaires c'est à dire former les agents de santé, harmoniser la cible et mettre en œuvre les activités liées au hôpitaux dans les régions et les districts.

La direction de la Santé Communautaire (DSC) avec 33.33 % d'activités

réalisé, devra participer à la formation des Agents de Santé Communautaire (ASC) pour lui permettre de mener à bien ses actions de renforcement du système de santé communautaire.

Au terme de cette rencontre, quelques recommandations ont été faites dont celle de mener les réflexions sur la pérennisation du Financement basé sur la performance (PBF) auprès Direction Générale de la Santé (DGS) et d'organiser une rencontre pour discuter des questions de ressources humaines et des locaux de la Direction des Infrastructures et des Informations Sanitaires (DIIS), ainsi que la méthode de validation des données.

Les membres de cette assemblée se sont retrouvés par la suite pour planifier les actions de l'année 2019.

*Dr BOBY Bernadette,
Chargé de programme tuberculose et RSS*

REUNION SEMESTRIELLE DE COORDINATION TASK FORCE DES INTERVENTIONS DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME

Le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) aligné sur le PNDS 2016-2020 a élaboré un Plan Stratégique National (PSN) assorti des Plans d'Action Opérationnel (PAO) annuels en vue de lutter plus efficacement contre ce fléau.

Ces PAO annuels sont actualisés au début de chaque année fiscale (1er janvier au 31 décembre 2018) à l'issue d'un atelier bilan de l'année finissante. Les résultats obtenus, les succès stories, les insuffisances, les difficultés et les leçons apprises ressorties par les partenaires lors de cet atelier bilan sont capitalisées en vue de réajuster non seulement les activités du PAO mais aussi de cadrer la performance de la nouvelle année amorcée.

Ainsi, le PNLP et ses partenaires ont tenu du 5 au 7 février 2018 à l'hôtel Belle Côte un atelier bilan 2018 au terme duquel un draft de plan d'action opérationnel 2019 a été élaboré.

Au niveau national, la coordination et le suivi de la mise en œuvre de ces PAO se fait semestriellement lors des réunions appelées Task Force nationale. La dite réunion s'est tenue du 17 au 22 février 2019 à Agboville sous l'égide du Directeur Général de la Santé, il a été cofinancé par les partenaires PMI et Fonds mondial. Elle a impliqué tous les partenaires techniques, financiers et de mise en œuvre y compris les 86 Directions départementales de la santé. Cet atelier a eu pour objectif d'assurer une meilleure coordination de la planification 2019 et valider le cadre de performance de chaque région et district.

On retient de la rencontre, les

recommandations suivantes :

- La nécessité de former les Directeurs régionaux et Directeurs Départementaux en contrôle et audit de gestion
- Impliquer les ministères techniques et les collectivités locales intervenant dans la lutte contre le paludisme
- Associer le Programme National de Médecine Traditionnelle
- Mettre en place un système global d'amélioration de la qualité des données.

*Dr GBANE Anzata,
Chargé de programme paludisme*

REUNION SEMESTRIELLE DE CONSOLIDATION DES DONNEES SANITAIRES ORGANISEE PAR LA DIIS A YAMOISSOUKRO

La Direction de l'Informatique et de l'Information Sanitaire (DIIS), a organisé la deuxième réunion semestrielle de validation des données sanitaires à Yamoussoukro le 28 janvier 2019. En présence de plusieurs structures dont l'Unité de Coordination des Projets du Fonds mondial (UCP-FM), l'Instance de Coordination Nationale (CCM-Côte d'Ivoire), les Directions Centrales, les Directions Régionales, les Programmes de santé, les CHU et l'INHP. L'idée principale étant de s'approprier la nouvelle stratégie de données dans le système d'information sanitaire de routine et dans la même dynamique montrer l'importance de la qualité des données dans la prise de décision. Durant ces quatre jours, ont eu lieu les présentations qui ont portées sur les Matrices de contrôle de la cohérence des données VIH, Paludisme et Tuberculose dans la plateforme DHIS2 et des travaux de groupe. Les échanges ont permis une meilleure appropriation et compréhension des participants quant à l'utilisation efficiente du DHIS2.



Ces échanges ont fait place à deux interventions :

- Celle du secrétaire permanent (SP) qui a remercié les acteurs pour tous les efforts consentis et les a encouragés à innover des mécanismes pour améliorer



davantage le système. A tous les niveaux de la pyramide sanitaire, l'accent doit être mis sur la production des données de qualités et la responsabilité de tous les acteurs.

- Celle du représentant de la DIIS qui a exprimé ses remerciements pour l'appui continu du Fonds mondial à la DIIS et a rappelé la disponibilité et l'engagement de la structure pour l'amélioration du système national d'information sanitaire.

De ce qui précède, il est ressorti qu'il faudrait :

- Assurer / Réaffirmer le leadership de la Direction Générale de la Santé par l'implication effective des Directeurs Départementaux et des Districts

- Mettre en place des mécanismes de motivation au niveau intermédiaire et périphérique pour améliorer le rendement des chargés de surveillance épidémiologique

- Réfléchir à l'instauration d'une flotte téléphonique entre les CSE de districts et les ESPC pour améliorer la communication et la correction en temps réel des données dans le DHIS2.

Dr BOBY Bernadette,

Chargé de programme tuberculose et RSS

REVUE DES DONNEES DU SECOND SEMESTRE 2018 DES RECIPIENDAIRES PRINCIPAUX VIH/ SIDA

La revue des données du second semestre des bénéficiaires principaux VIH/sida a eu lieu le 28 février 2019 au CCM-Côte d'Ivoire avec pour objectif l'amélioration de la mise en œuvre des subventions du Fonds mondial 2018-2020.

La méthodologie a consisté à présenter le rapport de progrès, à analyser les données programmatiques, financières et de gestion des achats et des stocks afin d'identifier les problèmes rencontrés par les acteurs de mise en œuvre et de formuler des recommandations assorties d'un plan de résolution des problèmes.

La présentation des résultats programmatiques du PNLIS a permis de montrer que pour les activités réalisées dans la période, les taux des indicateurs varient de 71% à 120% avec une promptitude de 43%.

La gestion des approvisionnements et des stocks de médicaments a été fortement améliorée et reconnu comme un point fort du programme.

Concernant le volet financier des activités, le taux d'absorption présenté est de 95% pour un taux de décaissement cumulé de 60% et un



femmes ayant bénéficié du programme de prévention du VIH qui présente un taux de réalisation de 27%. Cette faible performance s'explique par le retard accusé dans le démarrage des activités d'éducation en direction des adolescentes car selon le programme il serait dû au retard d'acquisition des intrants pour la sensibilisation.

Le bilan financier révèle un taux d'absorption de 98% pour un taux de décaissement cumulé de 63,76% et un taux d'exécution budgétaire cumulé de 62,94%.

*Dr OUATTARA Sanga M.,
secrétaire permanent et Chargé de programme VIH*



taux d'exécution budgétaire cumulé de 57%.

La présentation programmatique du Rapport de Progrès d'Alliance volet communautaire VIH/SIDA a permis de noter des performances satisfaisantes excepté l'indicateur des jeunes

REVUE DES DONNEES DU SECOND SEMESTRE DES RECIPIENDAIRES PRINCIPAUX PALUDISME



Pour permettre l'amélioration de la mise en œuvre des subventions du Fonds mondial 2018-2020 pour la lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme, une revue des données du second semestre volet Paludisme des bénéficiaires principaux s'est déroulée le 20 février 2019 et a vu la participation de huit structures suivantes :

1. Unité de Coordination des Programmes du Fonds mondial (UCP- FM) ;
2. CCM-Côte d'Ivoire à travers le Comité de suivi stratégique et le Secrétariat permanent
3. Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) ;
4. Save the Children (STC) ;
5. Direction de l'Informatique et de l'Information Sanitaire (DIIS) ;
6. Direction de la Santé Communautaire (DSC) ;
7. Programme National de Développement de l'Activité Pharmaceutique (PNDAP) ;
8. Nouvelle Pharmacie de la Santé Publique (NPSP).

Le Volet programmatique de la présentation du PR Public (PNLP) a montré une bonne performance des indicateurs contractuels de plus de 90 % hors mis celles de la proportion de

MILDA distribuée en routine aux personnes à risque et la proportion de femmes enceintes (FE) ayant reçus la SP3 dans le cadre de la TPI respectivement de 56 et 51 %.

La présentation des données de gestion des approvisionnements et des stocks (GAS) a permis d'objectiver la situation des stocks des médicaments traceurs.

Au niveau financier, le taux d'absorption globale est de 75,20% avec un taux d'exécution budgétaire de 75,20 %.

La faible performance de l'indicateur sur la distribution de MILDA de routine aux populations vulnérables s'expliquerait par l'utilisation des moustiquaires de la routine pour combler le gap de la campagne de masse. La faible fréquentation des centres de santé par les Femmes Enceintes (FE) et l'insuffisance de traçabilité des FE sont en faveur du faible taux de cet indicateur (proportion de femmes enceintes (FE) ayant reçus la SP3 dans le cadre de la TPI). Notons que pour des raisons de retard de démarrage du projet, le PR communautaire Save the Children n'a pu présenter ses données et a été invité à les produire pour la session prochaine.

*Dr GBANE Anzata,
Chargé de programme paludisme*

REVUE DES DONNEES DU SECOND SEMESTRE DES RECIPIENDAIRES PRINCIPAUX TUBERCULOSE

Dans le cadre de l'amélioration de la mise en œuvre des subventions du Fonds mondial pour le cycle 2018-2020, la revue des données du second semestre des bénéficiaires principaux pour la lutte contre la Tuberculose s'est tenue le 20 février 2019 avec la participation du CCM-CI, de l'UCP-FM et des structures du MSHP.

On retient du bilan programmatique du PR Public (PNLT) une bonne performance. Tous



les indicateurs contractuels sont à plus de 95 %. La présentation des données de gestion des approvisionnements et des stocks (GAS) a montré une nette amélioration ; les ruptures d'antituberculeux signalées sur les sites sont en baisse et les médicaments en tension seront livrés incessamment.

Sur le plan financier, le taux d'absorption globale est de 97 % avec un taux d'exécution budgétaire de 84 %.

On note une bonne performance programmatique pour les cas de tuberculose multirésistance ; mais cette problématique de santé publique demeure une inquiétude.

Selon l'algorithme du malade, tous nouveaux cas de tuberculose devrait bénéficier d'un test au GeneXpert. Mais le nombre insuffisant de cet équipement du fait de son coût élevé,

impacte négativement la prise en charge des nouveaux cas. Un plaidoyer à un haut niveau doit être fait auprès des autorités pour régler la question.

Le bilan programmatique du PR Communautaire (Alliance Côte d'Ivoire) montre également une très bonne performance. Tous les indicateurs contractuels sont à plus de 98 % avec un taux d'absorption financière globale de 98,7 % et un taux d'exécution budgétaire de 62,94 %. Au cours de cette revue, des recommandations ont été faites :

- Renforcer les stratégies de communication à travers la programmation de passage radio au niveau district pour motiver les patients tuberculeux à aller vers les centres de santé pour leur prise en charge.
- Accentuer les séances de sensibilisation à Abidjan et à San-Pedro qui sont des localités concentrant le plus de patients tuberculeux.
- Faire un plaidoyer afin de permettre aux Co infectés TB/VIH de bénéficier des appuis alimentaire et nutritionnel.

Dr BOBY Bernadette,

Chargé de programme tuberculose et RSS

MISSION DU GIZ



Dans le cadre du mode conseil de BACKUP santé le CCM-CI à travers son CSS a reçu du 03 au 14 septembre 2018 la mission de la GIZ. Ce soutien technique vise à suivre la mise en œuvre des Subventions du Fonds mondial auprès des différents bénéficiaires principaux (PRs) à travers le Dashboard (tableau de bords).

La GIZ à travers l'appui qu'elle apporte au CSS du CCM-Côte d'Ivoire, a financé un appui technique conduit par une équipe de consultants internationaux de la Frontline Aids (Ex-Alliance internationale contre le SIDA) afin de mettre à jour les PRs Dashboard en fonction des indicateurs et des cibles des nouvelles subventions du NFM2. Le PR Dashboard est un outil qui permet aux PRs d'assurer le suivi et la gestion de leurs subventions grâce à un aperçu synthétique et interactif de leurs performances programmatiques, financières, GAS et de gestion. Le CCM summary (CCM Dashboard) permet quant à lui d'avoir une vue synthétique de la performance des programmes et au CSS d'améliorer la pertinence de son action. Cette actualisation qui s'accompagne d'un transfert de compétence aux acteurs devra aboutir à la production de tableaux de bords comprenant les données de T1 à T4 de l'année 2018.

Ci-dessous un aperçu du CCM - Dashboard.



Dr TOURE Fatimata,
coordonnatrice du CSS

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 Jardin,
face au parti Lider
Ilot B5 villa 387.

Adresse postale : 01 BP 13154 Abidjan 01

E-mail : secretariat@ccm.ci

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

EQUIPE EDITORIALE

Rédactrice en chef

Dr OUATTARA N. Djénéba

Rédacteurs

Dr BOBY Bernadette

Dr GBANE Anzata

Dr KROA Sem

Dr OUATTARA Sanga M.

OUATTARA Sarah

Dr TOURE Fatimata

HYPOTE Anne yolande

N'GUESSAN Pulchérie

TOURE Mamery

YAPI Dorothee

Conception graphique

SEKA Jean-philippe

Pour télécharger le bulletin au format pdf rendez-vous sur le site internet www.ccm.ci dans votre navigateur internet ou en scannant le code QR (Quick Response) ci-contre avec votre téléphone mobile.

(Pour lire les codes QR, vous devez télécharger et installer un lecteur de code QR en vous rendant sur Google Playstore pour les détenteurs de téléphones android ou sur Apple store pour les détenteurs de Iphone ou Ipad)