



LE PRESIDENT

COMPTE RENDU DE LA REUNION DU BUREAU EXECUTIF

Date : 10 mars 2016

Lieu : Petite salle de réunion du CCM Côte d'Ivoire

Heure de début : 11 h 35 mn Heure de Fin : 14 h 19 mn

OBJET

Compte rendu de la réunion du Bureau Exécutif

Présents	Copie pour information
Cf. liste de présence en annexe	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Membres du Bureau Exécutif ▪ Equipe Pays Fonds Mondial ▪ Membres du CCM Côte d'Ivoire

Absents

- Dr. MAGARIDA RODRIGUES, en mission hors du pays

Ordre du jour

1. Lecture et validation du CR de la réunion du 18 février 2016
2. Informations
3. Suivi des recommandations
4. Activités du Secrétariat Permanent
5. Activités des Comités Thématiques
6. Divers
 - a. Présentation du Système d'alerte du RIP+
 - b. Démarrage du Call center du CCM-Côte d'Ivoire

Mot de bienvenue

Mme la Présidente a remercié tous les membres du Bureau pour leur disponibilité et a proposé l'ordre du jour de la rencontre. L'ordre du jour tel que présenté a été adopté à l'unanimité.

1. Lecture et validation du compte rendu de la réunion du 18 février 2016

Après lecture de la proposition du Compte Rendu, des remarques et observations (cf. annexes) ont été apportées au document.

Sous réserve de ces corrections, le compte rendu de la réunion du Bureau Exécutif du 18 février 2016 a été validé à l'unanimité.

Recommandations

Tenir compte des corrections et faire signer le Compte rendu pour partage.

1. Informations

- **Du Lundi 22 au vendredi 26 février 2016** : Atelier de validation du document de la stratégie nationale de la réforme hospitalière en Côte d'Ivoire à GRAND-BASSAM
- **Jeudi 25 février 2016** : Assemblée Générale Ordinaire (AG) du CCM-CI
- **Jeudi 25 février 2016** : Conférence call FM - CCM-CI- OMS-ONUSIDA- Alliance-DPPIES-PNLS relativement au processus de demande de financement pour l'extension de la subvention VIH
- **Mardi 01 mars 2016** : Réunion de quantification du PNLP au PNLP
- **Du mardi 01 au vendredi 04 mars 2016** : Réunion de coordination avec Alliance à YAMOOUSSOKRO
- **Mercredi 02 mars 2016** : Réunion PEPFAR à l'hôtel Belle Côte d'Ivoire pour la présentation du COP 16
- **Mercredi 03 mars 2016** : Signature de l'accord de subvention TB volet Public
- **Lundi 07 mars 2016** : Restitution des résultats des activités menées en milieu carcéral à l'hôtel EMLYS (Expertise France)
- **Mardi 08 mars 2016** : Réunion de coordination PNLT et Alliance à l'OMS
- **Jeudi 10 mars 2016** : Réunion de coordination GTT/PHV à la salle de conférence du PNLS

Informations sur les Activités à venir

- **Lundi 14 au vendredi 18 mars 2016** : Visite de sites du comité TB à ODIENNE
- **Lundi 14 au jeudi 17 mars 2016** : Invitation à l'atelier d'élaboration du Plan Action Opérationnel / Distribution MILDA à AGBOVILLE organisé par le PNLP
- **Lundi 14 au vendredi 18 mars 2016** : Atelier sur la quantification à AGBOVILLE organisé par le PNLP
- **Mardi 15 au samedi 19 mars 2016**: Visite de sites du comité VIH dans la région du BELIER et du KABADOUGOU
- **Mardi 22 au vendredi 25 mars 2016** : Visite de sites du comité PALUDISME dans la région de BOUKANI
- **Le vendredi 25 mars 2016** : Atelier d'orientation des parties prenantes NFM/TB Invitation organisé par Alliance à l'hôtel Belle Côte

- **31 mars 2016** : Lancement des activités du PR Communautaire Paludisme (Save The Children)

2. Suivi des recommandations

Après la présentation du tableau récapitulatif de l'exécution des recommandations, les membres du bureau ont apporté des corrections dans la formulation des recommandations et suggéré que :

- Le compte rendu de l'atelier d'orientation des membres du CCM-Côte d'Ivoire soit partagé à tous les membres du CCM
- La cartographie VIH soit repartagée
- La dernière version du bulletin soit partagée à tous les membres du bureau

3. Activités du Secrétariat Permanent

Activités Planifiées

- 1- Organisation de l'Assemblée Générale Ordinaire du 25 février 2016. Cette Assemblée Générale a permis la revue des programmes avec un quorum atteint à 21 / 25 membres composés de :
 - a. Quatre (4) membres du Secteur Public
 - b. Neuf (9) de la Société civile
 - c. Deux (2) des Associations des Personnes Touchées et / ou atteintes du Sida, de la Tuberculose et du Paludisme
 - d. Trois (3) membres des Partenaires Techniques et Bilatéraux
 - e. Trois (3) du secteur privé
- 2- Organisation de la réunion du BE du 18 février et du 10 mars 2016
- 3- Organisation des différentes réunions des comités thématiques
- 4- Organisation des visites de site
- 5- Finalisation du Bulletin d'information
- 6- Entretien avec les organisations de la Société civile

Activités Diverses

- 1- Evaluation de la mise en œuvre du Plan de travail du CCM-Côte d'Ivoire
- 2- Suivi du dossier d'octroi de privilèges et immunités
- 3- Participation aux activités préparatoires à l'organisation du 35^{ème} Conseil d'Administration du FM
- 4- Suivi du processus de demande de financement pour le VIH
- 5- Suivi de la demande de rallonge budgétaire
- 6- Finalisation des Termes de Référence et suivi de la publication de l'avis de recrutement du Secrétaire Permanent
- 7- Activités de coordination des différents services (réunion, préparation des réunions, de la représentation du CCM-Côte d'Ivoire aux rencontres, Visites de site, etc...)
- 8- Représentation aux différentes invitations

Après la présentation des activités du Secrétariat Permanent, aucune remarque n'a été apportée

4. Activités des comités Thématiques

Comité VIH / Sida

En l'absence de la présidente, M. COULIBALY YAYA, membre du comité a fait un résumé des activités menées par le comité VIH.

Le 03 mars 2016, le comité a tenu sa réunion mensuelle. Cette réunion a permis la finalisation des préparatifs de la visite de site.

Le 07 mars 2016, le secrétaire Technique du comité a participé à l'atelier bilan des activités du projet VIH en milieu carcéral de la phase 2 du round 9. Cette activité a été menée par Expertise France. Cet atelier a permis de faire le bilan de l'exécution de la phase 2 du projet et de noter les recommandations afin d'améliorer la stratégie d'intervention en matière de lutte contre le VIH/Sida en milieu carcéral.

Comité Tuberculose

Le 1^{er} mars 2016, le comité a tenu sa réunion mensuelle. Cette réunion a été présidée par le Président du comité. Cette réunion a permis :

- L'élection des 1^{ers} et 2^{ème} Vice-Présidents. Il s'agit respectivement de Dr. BAROUAN MARIE CATHERINE de L'OMS et de M. BOUABRE du Foyer du Bonheur
- De reporter la visite de site dans le foulon-bafing-Kabadougou au 14 mars 2016. Cette visite était initialement prévue pour le 07 mars 2016
- De finaliser les TDR et de les partager avec les responsables du PNLT, les autorités administratives et sanitaires des régions à visiter.

Comité paludisme

Le 3 mars 2016, le comité a tenu sa réunion mensuelle. Cette réunion a porté sur les préparatifs de la visite de site. Cette visite de site est prévue du 22 au 25 mars 2016 dans le Boukani. Les Termes De Référence de cette visite ont été validés par les membres du comité et partagés au PNLP pour information et pour solliciter leur appui au cours de cette activité.

Une réunion préparatoire de la visite de site est prévue le vendredi 18 mars 2016.

Comité GAS

Le comité n'a pas tenu de réunion au cours du mois de mars 2016. Le secrétaire Technique a présenté un résumé des grandes observations issues de la réunion de la commission nationale d'approvisionnement en médicament (CNAMCI) lors de l'Assemblée Générale Ordinaire du 25 février 2016.

Comité RSS

Une réunion du comité s'est tenue au cours du mois de mars 2016. Cette réunion a permis au secrétaire Technique du comité de faire la restitution des séances de travail qui ont eu lieu lors de la dernière mission du Fonds Mondial.

Comité Finances

Le comité a tenu sa réunion mensuelle le 08 mars 2016. Cette réunion a permis l'analyse des lettres de gestion des PRs (Alliance, PNLT, PNLN) afin d'en ressortir les goulots d'étranglement en vue de la préparation d'une visite de site.

Le Président du comité a informé les membres du BE que le CIRBA (Centre Intégré de Recherche Bioclinique d'Abidjan) avait signalé une rupture d'ARV sur les réseaux sociaux. Sur interpellation de l'ONUNSIDA, le RIP+ a procédé à des vérifications. Il s'agissait de la rupture d'une molécule utilisée par une patiente qui a été remplacé par une autre molécule. Les vérifications ont montré qu'il ne s'agissait nullement d'une rupture d'ARV.

Recommandations

le Bureau recommande que :

- Le comité finance prévoit une supervision afin de discuter des points relevés par les lettres de gestion
- Adresser un courrier au REPMASCI pour les montants à rembourser

5. Divers

M. KONAN Yao Pierre, Délégué à Abidjan du RIP+ a procédé à la présentation du Système d'alerte du RIP+ (SAP). Il a souligné que le système a été mis en place en vue de régler le problème des ruptures intempestives de médicaments ARV dans les centres de prise en charge pour lesquels le niveau central (RIP+) était régulièrement interpellé. Ce système vise la limitation des risques d'échec du traitement dû à d'autres raisons que la mauvaise observance du patient.

La transmission des alertes se fait par email et par téléphone et par le biais de deux catégories de deux personnes à savoir les conseillers communautaires et les délégués administratifs du RIP+.

Le patient qui constate la rupture au niveau du point de dispensation et au laboratoire saisie le conseiller communautaire de l'ère sanitaire, qui à son tour informe le délégué administratif qui va informer également les bureaux régionaux de SCMS et la coordination du RIP+. L'interaction entre la coordination et le bureau régional du SCMS permet de régler rapidement les problèmes de rupture constatés.

Grâce à ce SAP 37 cas de rupture ont été signalés par le RIP+ ; 35 cas de ruptures levés par SCMS, 2 cas de fausses ruptures décelés et 09 cas de dysfonctionnement d'appareils de laboratoire levés.

Il a fait remarquer que le SAP a permis l'amélioration de la communication entre les acteurs communautaires et les gestionnaires dans le suivi des produits VIH avec des structures sanitaires.

Le SAR a offert l'opportunité aux bénéficiaires des soins de s'impliquer dans la gestion de la chaîne d'approvisionnement. Il a également permis d'améliorer la qualité de la Prise en charge des PVVIH sur site.

Après cette présentation, s'en est suivi des échanges avec les membres du Bureau pour une meilleure compréhension.

Ces questions ont porté sur le lien entre le système de santé et ce système 'Alerte. L'intégration de ce projet avec le projet plus grand qui sera mené par la plateforme des organisations de la société civile.

Pourquoi environ seulement 2% des ruptures sont levées.

Monsieur Konan a donc expliqué qu'il y a une interaction entre SCMS et le système de santé ivoirien pour la levée des ruptures à travers des échanges permanents pour la résolution des différentes ruptures ; des échanges avec les pharmaciens des districts par exemple.

Les 2% de ruptures évoquées lors de la présentation sont les cas de ruptures que la coordination SCMS a bien voulu documenter et transmettre à la base ayant relevé le cas en question. Ce retour n'est pas systématique, ce qui occasionne des pertes de données.

Le projet de la plateforme de la société civile s'appuiera sur l'existant qui est le système du RIP+ mais à une échelle plus grande et s'intéressera à des produits de santé intervenant dans la lutte contre le paludisme et la tuberculose en plus du sida.

L'autre point des divers abordé à cette réunion a été la mise en place d'un call center pour le renforcement du suivi stratégique du CCM. Il s'agira de mettre en place un numéro orange facile à retenir qui sera communiqué à tous les partenaires de mise en œuvre et aux bénéficiaires afin que les informations puissent arriver au CCM-Côte d'Ivoire concernant la disponibilité des intrants et des médicaments et la gratuité des soins ou encore la dénonciation de mauvaises pratiques, etc...

Dr. OUATTARA Djénéba a informé du lancement de l'appel à projet d'expertise France. Les informations sont disponibles sur le site de cette structure.

Le projet d'ancrage institutionnel a été aussi rappelé par Dr. OUATTARA. Elle propose que les membres du Bureau transmettre les propositions de modifications que l'arrêté de création / modification et fonctionnement du CCM-Côte d'Ivoire pourrait connaître.

Après les échanges M. ADOU Julien a souhaité partager les textes de la Chambre de Commerce et d'Industrie afin d'aider les autres membres du Bureau à une meilleure compréhension de ce qui pourrait être apporté en terme de modifications.

Rédigé le : 15 mars 2016

Nom: Mme N'GUESSAN Pulchérie

Validé le : 14 avril 2016

Pour le CCM-Côte d'Ivoire : Dr. OUATTARA DJENEBA

Signature :

A circular official stamp of the CCM-Côte d'Ivoire. The text around the perimeter of the stamp includes "COMITE NATIONAL DE COORDINATION DES COMITES DE COMMUNES" at the top, "CCM-CÔTE D'IVOIRE" in the center, and "Le Président" at the bottom. A handwritten signature in blue ink is written over the stamp.

Page 2 : Eviter les longues phrases

Page 2 : simplifier la phrase concernant la présentation des vœux

Page 2 : Eviter les abréviations

Page 3 : harmoniser la formulation des responsabilités des membres du BE (soit des verbes, soit des groupes nominaux)

Page 4 : uniformiser l'appellation des membres du Bureau (Président ou M. / Dr)

Page 5 : signifier que l'Ordre du Jour de l'AGO du 25 n'a pas pu être discuté avant de préciser qu'il sera transmis par Email pour input