

Le secrétariat du CCM

**COMPTE RENDU DE LA REUNION DU CCM
Séance du 08 Décembre 2011**

Sous la présidence du Pr. Mohamed Chakroun, une réunion du CCM s'est tenue le jeudi 08 décembre 2011, à 09h30 à l'hôtel AFRICA.

Etaient présents (voir liste de présence en annexe). Le quorum étant atteint, le CCM peut délibérer valablement.

Ordre du jour proposé:

1. Discussion et validation du document relatif à la déclaration des conflits d'intérêts
2. Partage des nouvelles concernant la réunion du conseil d'administration du FM
3. Aperçu sur les principales activités depuis la dernière réunion du CCM du 21.10.2011
4. Etat d'avancement des sous comités CCM d'oversight et d'élaboration des propositions
5. Présentation et validation du plan d'action oversight
6. Etat d'avancement concernant l'organisation du CCM
 - Recrutement du coordinateur du projet tuberculose
 - Recrutement du consultant juriste pour l'institutionnalisation du CCM
 - Décision de louer un local indépendant pour le CCM
 - Définition du processus de sélection du directeur exécutif
7. Etat d'avancement de la requête de reconduction de la tuberculose

La Séance est ouverte par le Dr Mohamed Chakroun, le vice-président du CCM, qui a souhaité la bienvenue à tous les membres et non membres du CCM présents. Il a ensuite fait lecture de l'ordre du jour de la réunion qui a été adopté à la majorité des membres du CCM.

Le PV de la réunion du CCM tenue le 21 octobre 2011 a été revu et validé par les membres du CCM.

Avant de procéder à la validation du document relatif à la déclaration des conflits d'intérêts, le président du comité de gestion des conflits a souligné la nécessité d'adopter la transparence dans nos travaux et le respect du temps accordé aux différents points de l'ordre de jour. Il a ensuite demandé un état sur les véhicules achetés dans le cadre du projet FM. A ce propos, Dr. Kheireddine s'est engagé de donner suite à cette situation lors de la prochaine réunion du CCM et a informé les présents qu'un inventaire sur l'utilisation des véhicules est préparé régulièrement.

le président du comité de gestion des conflits d'intérêts a informé les présents qu'un document relatif à la déclaration des conflits d'intérêts sera adopté par le CCM afin de garder la transparence et la crédibilité dans toutes les activités liées au projet de partenariat avec le Fonds Mondial de Lutte contre

le sida, la tuberculose et le paludisme. Il a ensuite proposé d'envoyer ce document par E-mail à tous les membres du CCM au plus tard le 20 décembre 2011 pour remplissage et signature puis de le retransmettre au secrétariat du CCM avant la prochaine réunion de comité.

1. Discussion et validation du document relatif à la déclaration des conflits d'intérêts

Dr. Mohamed Salah Ben Ammar a souligné qu'il est illusoire d'éliminer définitivement les conflits d'intérêts. Il a par ailleurs souligné que les conflits d'intérêts existent et continueront à exister et le meilleur garant du conflit d'intérêt c'est l'individu même lorsqu'il soit informé des conflits d'intérêts ; Il a ensuite fait lecture de ses remarques et commentaires concernant le contenu de ce document.

A l'unanimité des présents, le document relatif à la déclaration des conflits d'intérêts a été adopté par les présents sauf objection d'insérer les modifications proposées par l'assistance.

2. Partager les nouvelles concernant la réunion du conseil d'administration du FM

Dr. B. Mamou a donné un aperçu sur la réunion du Conseil du Fonds Mondial tenue les 21 et 22 Novembre 2011 et a souligné que le contexte des ressources financières est sérieusement entravée et un changement stratégique et structurel important a été lancé par le Fonds Mondial.

Elle a ensuite présenté les décisions prises à la réunion du conseil du FM, qui consiste essentiellement à adopter une nouvelle stratégie durant la période 2012-2016 basée sur un nouveau modèle de financement compatible et des propositions de financement pour 2014 et de réviser le processus de renouvellement des subventions. avec la mise en place d'un mécanisme de financement de transition pour remplacer le round 11 afin d'assurer la poursuite de la prévention, le traitement essentiel et / ou des services de soins pour les trois maladies actuellement financées par le Fonds mondial. Elle a en outre informé que les requêtes de financement seront limitées aux Bénéficiaires éligibles, ayant actuellement des subventions du Fonds mondial et susceptibles d'interruption de programmes entre 1 Janvier 2012 et le 31 Mars 2014.

Elle a ensuite invité les présents à consulter le site web du Fonds Mondial le 12 décembre 2011 pour s'informer des nouvelles directives et exigences de Fonds notamment en ce qui concerne l'éligibilité des pays pour le financement et a donné un aperçu sur le Cadre de la Stratégie du Fonds mondial 2012-2016 (vision, mission, principes directeurs, buts et cibles 2016) ainsi que du nouveau cadre établi par l'ONUSIDA pour les investissements destinés au sida, qui sont axés sur des stratégies à fort impact, fondées sur des preuves, et de grande valeur.

L'assistance a été informée de la prochaine mission du Dr. Charabi Kemal, consultant international du R11, qui est prévue le lundi 12 décembre. Si la Tunisie est éligible, il va falloir bâtir la proposition pour un mécanisme de financement.

L'assistance a souligné la nécessité de bien définir les axes prioritaires dans le plan stratégique national afin de pouvoir chercher des financements et trouver d'autres bailleurs de fonds.

En outre, l'assistance a été informée des fonds qui ont été versés au niveau de la Pharmacie Centrale (30.000 \$) pour permettre la prise en charge des PVVIH réfugiés en provenance de la Lybie.

3. Partage de l'information depuis la dernière réunion du CCM

Dans son intervention, Dr. A. Maamouri a rappelé les principales activités réalisées par les différents comités techniques du CCM (le comité d'oversight, le comité d'élaboration des propositions et le bureau du CCM) depuis la dernière réunion du CCM tenue le 21 octobre 2011. Il a par ailleurs mis l'accent sur le travail qui a été réalisé avec les ONG dans le cadre du renforcement du système communautaire en présence d'une experte internationale de GIZ et l'appui de l'ONUSIDA. Il a également souligné l'effort des ONG aboutissant à la consolidation des projets ONG, des points clés de l'analyse de la situation et du cadre logique pour le renforcement du système communautaire visant à renforcer la riposte nationale au sida et le projet de proposition nationale (sida) qui va être soumis au Round 11 du Fonds Mondial.

- Cette intervention a souligné également les efforts déployés par le secrétariat du CCM dans le cadre du suivi des recommandations du CCM en mettant l'accent sur les préparatifs relatifs à la reconduction des fonds TB à la deuxième phase et la précieuse collaboration de la GMS pour la finition du plan d'action oversight pour les 3 subventions et l'élaboration des 3 Dashboards (DSSB, STMRA et ONFP).

4. Présentation de l'état d'avancement des sous comités CCM

Pr Hanène Tiouiri, la présidente du Comité Oversight a informé les présents que 3 Dashboard pour les 3 subventions sida et tuberculose ont été élaborés et discutés lors des réunions tenues. L'analyse de ces Dashboards ont montré essentiellement :

- des problèmes de remise des rapports à temps par les sous bénéficiaires de la composante sida
- des difficultés des deux applications informatisées élaborés par le CIMSP
- Les données du dépôt de chargea ne sont pas à jour.

A ce propos, Dr. Maamouri a rappelé que ce dépôt est un emprunt de la PCT jusqu'au mois de juin 2012 et a été créé par le MSP pour mieux répondre aux exigences du Fonds Mondial. Elle par ailleurs, proposé dans ce sens d'organiser une visite pour ce site et un rapport sera transmis au ministère de la santé publique.

- Des retards concernant la conclusion des marchés pour la subvention TB /DSSB. A ce propos, le Directeur Général de la Santé s'est engagé d'intervenir auprès des responsables des marchés au niveau du ministère afin d'entamer les procédures à temps.

Concernant les carences relevées par les participants dans le système des approvisionnement, de la distribution et des stocks des subventions R6 et R8, et en vue d'identifier les mesures correctives appropriées et durables dans le cadre du PNLs et du PNLT, Dr Ben Mamou a proposé de solliciter l'appui des partenaires techniques du système des Nations Unies. L'UNICEF et très probablement l'OMS, pourront fournir une expertise si une requête dans ce sens est formulée par la contrepartie nationale.

En outre, la présidente a soulevé le problème de représentativité du Pr. Chabbou au niveau du comité oversight en tant que membre d'un SBP et a invité le CCM de revoir la composition de ce comité. Elle a ensuite rappelé les recommandations du comité oversight :

- Le BP de la composante sida doit jouer le rôle d'accompagnateur pour les SB et trouver les causes des retards des rapports

- Inviter les représentants du CIMSP pour remédier aux problèmes des applications informatisées et responsabiliser les chefs de services des maladies infectieuses et des pharmacies au niveau des quatre pôles de la prise en charge des PVVH pour la bonne marche de ces applications
- Prévoir une activité de supervision du Dépôt de la Charguia pour dégager les lacunes et trouver les solutions
- Inviter un pharmacien pour chaque réunion du comité oversight
- Planifier des visites de sites au niveau des différents BP
- Appeler les SB à envoyer à temps leurs rapports
- Passer des commandes à temps,
- Demander le Directeur Général de la Santé Publique à chaque fois où il y a un problème concernant les marchés.
- Réfléchir sur la composition du comité oversight au sein du bureau du CCM et penser à remplacer Pr. Chabbou et intégrer la pharmacienne recrutée dans le cadre du Fonds Mondial et une experte en termes de gestion et de finance au sein de ce comité

Quant au comité d'élaboration des propositions, Dr Hédia Chaouachi, la présidente a informé les présents que la majorité des travaux de ce comité a été consacrée pour la préparation de la proposition du R11. Elle a ajouté qu'une cartographe des ONG sida a été élaborée, avec l'appui de la consultante GIZ. Elle a par ailleurs précisé que le rôle de ce comité doit s'orienter vers la sollicitation d'autres bailleurs de fonds afin de garantir la continuité des travaux déjà entamés.

5. Présentation et validation du plan oversight

Mr. W. Khroutf, consultant national de la GMS, a présenté le plan oversight et a souligné qu'il s'agit d'un outil qui permettra au comité d'avoir une grande visibilité et faire son travail dans les meilleurs délais.

Suite à cette présentation et à l'unanimité des présents, ce plan Oversight a été adopté par les membres du CCM présents.

6. Etat d'avancement concernant l'organisation du CCM

a- Recrutement du coordinateur du projet TB

Faisant suite aux recommandations du FM, LFA et le CCM, un appel à candidature a été lancé début du mois de décembre 2011. 12 candidats ont postulés. Un comité a été désigné pour la sélection des candidatures selon des critères mis en place à partir des TdR. Dr. Faouzi Abid a obtenu le meilleur score.

Pr. Mohamed Salah Ben Ammar a informé l'assistance que les procédures administratives de recrutement seront entamées avec la célérité nécessaire.

La candidature de Dr. Faouzi Abid a été retenue à l'unanimité des présents. Le coordinateur devrait prendre ses fonctions au plus tard le 2 janvier 2012. En cas d'empêchement, le BP devrait se référer au deuxième candidat sélectionné par ordre de mérite.

b- Recrutement d'un juriste

Un appel à candidature a été lancé dans les journaux et les sites web le 20.11.2011. 4 candidats ont postulés. Les candidatures seront examinées lors de la prochaine réunion du bureau du CCM

c- Décision de louer un local pour le CCM

Le vice président a proposé à l'assistance de la disponibilité d'un espace libre au niveau du nouveau siège de l'ATLMST/SIDA que le CCM peut exploiter après avis du président du CCM et le respect des procédures en vigueur. Il a souligné à ce propos, que le CCM doit avoir une existence juridique pour qu'il puisse louer un local. Certains membres présents ont proposé de lancer un appel dans les journaux afin d'avoir trois devis et éviter le conflit d'intérêts. Dr. Chemli a souligné que dans la procédure habituelle, il est possible de faire une consultation au lieu de lancer un appel dans les journaux. Définition de processus de sélection du Directeur exécutif pour le secrétariat du CCM

Un appel à candidatures a été lancé dans les journaux et les sites web concernés le 20.11.2011. 19 candidats ont postulés. Le bureau du CCM se chargera de désigner un comité pour sélectionner le directeur exécutif selon des critères à mettre en place à partir des termes de référence.

7. Etat d'avancement de la requête de reconduction de la tuberculose

Dr. Faycal Ben salah, le consultant national recruté pour l'élaboration de ce projet de requête, a présenté incluant les points suivants : le contenu de la demande RCF, l'apport de la proposition, le niveau de performance, la notation de la phase 1, les bases retenues pour la préparation de la phase 2, le niveau de performance, les révisions proposées pour les indicateurs de performance, les Activités initialement retenues pour la phase2 et les activités proposées

Il a souligné qu'il y a 2 demandes de reconduction de financement une au nom de la DSSB et une autre au nom de la STMRA avec 2 cadres de performance et 2 plans d'action. Il a également souligné que la stratégie prévue pour l'amélioration des niveaux de performances consiste à augmenter le nombre de supervisions à faire, d'intégrer la formation qui n'a pas été prévue en matière de suivi et évaluation, l'amélioration de la performance au niveau régional, la formation des responsables intermédiaires et l'implication des directeurs régionaux de la santé publique. Il a ensuite mis l'accent sur la nécessité de mener des enquêtes et compléter le système existant par des recherches dans le but d'avoir des données fiables lors de la préparation du PSN de 2016.

Evoquant le nombre des détenus en Tunisie, Mr hafedh ben Chedhly, représentant du Ministère de la justice s'est proposé de communiquer le chiffre exact de 2010 de cette population. .

Quant à la coïnfection VIH/TB, le consultant recommande au PNLS et au PNLT de continuer les efforts déployés pour renforcer ce volet.

Discutant l'état d'avancement de l'acquisition du matériel, Mr. Anouar Tebessi a souligné que, compte tenu des événements vécus par la Tunisie depuis le 14 Janvier 2011, des facteurs externes ont ralenti et freiné l'avancement du projet dans sa totalité. Un administratif a régné au sein du Ministère de la Santé Publique ne permettant pas la prise de décision immédiate notamment dans l'exécution des marchés publics.

Il a par ailleurs, mentionné qu'il y a deux marchés en cours d'exécution : Le premier présente un montant de 109.858.240 DT a été approuvé par la commission des marchés le 24 novembre 2011 et les deux autres sont actuellement en cours.

La conclusion des marchés et l'acquisition des équipements seront exécutées dans les délais ne dépassant pas le 31 mars 2012.

Le DGS a souligné que le Ministère fera les interventions nécessaires pour le déblocage de cette situation..

Le CCM a proposé de demander au Fonds Mondial le report d'un trimestre (jusqu'à fin mars 2012) concernant les activités de la phase 1 qui n'ont pas été réalisées par le BP (DSSB). Il a par ailleurs demandé à la STMRA de mettre en place des activités programmatiques et de réviser à la baisse l'indicateur en rapport avec l'étude KAP TB.

Devant le risque de ne plus avoir de financement du FM pour la composant sida, Dr. Khaled a proposé de prévoir une enveloppe pour les testes rapides à partir du mois de septembre 2012.

Discutant du projet TB pendant la phase I, le CCM a été d'accord d'attribuer la BI à ce projet (les représentants du Ministère de la Santé Publiques, de la STMRA ainsi que les représentants du secteur universitaires, la représentante des ONG thématiques qui sont fonctionnaires du Ministère de la Santé Publique (soit 8 membres) se sont retirés du vote vue la présence de conflits d'intérêts, 7 Membres ont voté pour B1, 3 autres membres pour A2 et 1 membre s'est abstenu)
A l'unanimité, le CCM a recommandé la poursuite des activités de la STMRA en tant que BP pour la phase II du projet. Il propose à cet effet d'utiliser les économies de la DSSB de la phase 1 estimées à 200 000\$.

Au terme de cette discussion concernant la demande de reconduction le CCM a approuvé les deux demandes de la DSSB et la STMRA.

ANNEXE

Liste de présence, séance du 08/12/2011

Nom et prénom	Organisme
1. Dr Mohamed Chakroun	Vice-président CCM (secteur Universitaire)
2. Dr. Mohamed Salah Ben Ammar	Membre CCM (Ministère de la santé publique)
3. Dr. Nabii Ben Salah	Membre CCM (Ministère de la santé publique)
4. Dr. Ahmed MAAMOURI	Membre CCM (Ministère de la santé publique)
5. Dr. Dhikrayet Gamara	Suppléante CCM, (Ministère de la santé publique)
6. Dr Kacem ZEHRI	Membre CCM (Ministère de l'Intérieur)
7. Dr. Lotfi CHEMLI	Membre CCM (Ministère des affaires sociales)
8. Dr. Mohamed Hafed Ben Chadheli	Suppléant CCM (Ministère de la justice)
9. Dr Hédia CHAOUACHI	Membre CCM (ONG thématique sida, ATIOS)
10. Pr. Majed Béji	Membre CCM (ONG thématique tuberculose, STMRA)
11. Mr Taha Jalel MEZIOU	Suppléant CCM (ONG Thématique sida, ATUPRET)
12. Mr. Zied DOUJRI	Membre CCM (représentant populations clé, ATIOS)
13. Mohamed Ridha Baklouti	Membre CCM (ONG Non thématique sida, ONJS)
14. Dr. Sana DRIDI	Membre CCM (ONG Non thématique sida, JMSF)
15. Dr Tahar CHNITI	Membre CCM (ONG Non thématique sida, CRT)
16. Mr. Fadhel BEN MEHREZ	Membre CCM (représentant, PUVIH, GS++)
17. Pr. Hanene TIOUJRI Ben Aissa	Membre CCM (secteur Universitaire, Service des maladies infectieuses la Rabta)
18. Dr Saïda Haji ZARROUK	Membre CCM (secteur PV, SMGT)
19. Dr. Mounir Ben Jammour	Membre CCM(secteur religieux)
20. Dr. Myriam BEN MAMOU	Membre CCM (partenaires multilatéraux, OMS)
1. Mr. Anis Megdich	LFA
2. Dr. Mohamed Kheireddine Khaled	Coordinateur ONFP
3. Mr. Wassim Khrouf	GMS
4. Mr. Faycal Ben Salah	Consultant TB
5. Mme. Mongia Ben Attia	STMRA
6. Pr. Leïla Slim	Hôpital Abdelrahmen Memmi
7. Mr. Anouar Tebessi	UGP-DSSB/TB
8. Melle Olfa Hamrouni	UGP-DSSB/TB
9. Mr. Rafik Jarray	UGP-DSSB/TB
10. Mme Nozha Ben Salah	STMRA
11. Mme Isabelle Haboury	ONUSIDA
12. Mlle Mounira Saddi	Secrétariat du CCM

Membres CCM

Non membres CCM