

me 7 (année Juin 2011 - mai 2012)

Le secrétariat du CCM

COMPTE RENDU DE LA REUNION DU CCM Séance du 29 mars 2012

Sous la présidence du Pr. Mohamed Ridha Kamoun, une réunion du CCM s'est tenue le jeudi 29 mars 2012, à 12h00 au siège de l'ONFP.

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

Ordre du jour proposé:

1. Lecture et adoption de l'ordre de jour
2. Adoption du PV de la réunion du CCM du 09 mars 2012.
3. Avis du président du comité de gestion des conflits d'intérêts.
4. Présentation et approbation de la version finale de la proposition sida TFM
5. Information sur la demande d'expertise financée par le gouvernement Français- Initiative 5%FM
6. Prolongation de 6 mois de la proposition TB
7. Avancement du local à louer pour le secrétariat du CCM et discussion des procédures à suivre pour le statut juridique du CCM

1- Lecture et adoption de l'ordre de jour

Après avoir souhaité la bienvenue à tous les membres et non membres du CCM présents, le Pr. Mohamed Ridha Kamoun, Président du CCM, a remercié tous ceux qui ont contribué à l'élaboration de la proposition nationale (TFM), particulièrement l'OMS et l'ONUSIDA, pour leur soutien, ainsi que les consultants pour leur appui technique à ce projet. Il a également remercié les présents pour leur engagement dans la préparation de cette proposition en particulier ceux qui se sont déplacés de loin sans rater aucune réunion que se soit du comité de lecture de la proposition ou les autres comités restreints spécifiques en citant le Pr Mohamed Chakroun, le vice président du CCM et les représentants des ONG thématiques de Sfax (ATPRET et ATLMST/SIDA). Il a ensuite fait lecture de l'ordre du jour de la réunion auquel les membres présents ont proposé d'ajouter les points suivant :

- Information sur l'Initiative 5% du FM.
- Discussion et validation de la demande d'extension de 6 mois de la phase 1 de la subvention Tuberculose
- Avancement du local à louer pour le secrétariat du CCM et discussion des procédures à suivre pour la mise en place du statut juridique du CCM

Les points proposés ont été adoptés par le CCM.

2- Adoption du PV de la réunion du 9 mars 2012

N'ayant pas de remarques, le PV de la réunion du CCM tenue le 9 mars 2012 a été validé par les membres du CCM.

3- Avis du président du comité de gestion des conflits d'intérêts

Mr. Mohamed Ridha Baklouti, le Président du comité de gestion des conflits d'intérêts, a rappelé les membres qui n'ont pas encore remis la fiche de déclaration des conflits d'intérêts au secrétariat du CCM de la transmettre dans les délais les plus proches possibles fixés à dix jours par le CCM. Il a ensuite souligné la nécessité urgente de disposer d'une adresse provisoire pour le CCM lui permettant de déclencher le processus de mise en place de son statut juridique et d'identifier un local indépendant répondant aux critères fixés par le bureau du CCM pour l'installation du secrétariat du CCM vu les difficultés rencontrées pour trouver ce local.

4- Présentation et approbation de la version finale de la proposition sida TFM

Le président de l'instance nationale a rappelé qu'une version préalable validé par le CCM lors de sa réunion tenue le 9 mars 2012 et que plusieurs séances de travail ont suivi pour se conformer avec les remarques présentées lors de cette réunion. Il a ensuite donné un aperçu sur les réunions organisées pour la revue de la proposition et a cédé la parole au Dr. Cherabi pour présenter la version finale de la proposition nationale TFM.

Dr. Cherabi a rappelé les présents des principaux documents exigés par le Fonds mondial et a informé que toutes les étapes requises ont été déjà franchies. Il a ensuite passé en revue les documents exigés par le Fonds mondial dans le cadre de TFM et a informé l'assistance que les remarques et recommandations formulées par le CCM lors de sa réunion du 9 mars 2012 ont été prises en compte par les comités et des améliorations ont été apportées dont les principales sont :

- revue à la baisse des coûts unitaires,
- la revue à la baisse des ressources humaines ,
- Introduction de l'appui technique ,
- focalisation des activités essentielles sur les populations clé,
- amélioration de l'attachement B qui a été travaillé avec le soutien de Mr Dimitri de l'OMS que le CCM a remercié pour sa collaboration.

Puis il a présenté les activités TFM qui ont été ajoutées ainsi que celles proposées pour assurer la continuité des services.

Il a en outre, souligné que la comptabilité analytique n'est malheureusement pas encore entrée dans les mœurs des pays.

Discutant du contenu de la proposition TFM présentée, les présents se sont félicités des améliorations apportées à ce projet notamment en ce qui concerne son budget global qui a été revu à la baisse et ont souligné que :

- Le budget réservé à la PTME estimé à 2% du total de budget demandé au Fonds mondial est faible, il est souhaitable, à ce propos, de l'augmenter au minimum de 3 à 4%. A ce propos, les Pr. Chakroun et Nouira ont informé les présents qu'une réunion a été organisée avec le chargé du programme national de périnatalité de la DSSB et qu'une partie de cette activité sera prise en charge par ce programme national en collaboration avec l'UNICEF.

- Le budget alloué aux ressources humaines, estimé à 25%, est jugé élevé et des efforts devront être fournis pour sa révision . A ce propos, Dr. Andréa a proposé d’agir sur le BP en l’invitant à faire plus d’effort pour donner son appui aux sous bénéficiaires et ONG qui sont généralement responsables de la mise en œuvre des activités puisqu’il dispose des ressources de l’Etat. A ce propos, l’assistance a rappelé que le TFM est une continuité des activités donc elle doit être réalisée avec le même personnel que le round 6 et a recommandé de continuer les discussions même après la soumission de la proposition au Fonds mondial concernant cette partie et de poursuivre ce qui est fondamental.
- L’enveloppe réservée à la prise en charge médicale des PVVIH a été jugée faible et des efforts devront être déployés pour son amélioration.
- La nécessité d’adopter le cadre de performance avec les capacités du gouvernement.

A l’unanimité des présents, le projet TFM a été approuvé et signé par les membres du CCM.

5- Information sur la demande d’expertise financée par le gouvernement Français- Initiative 5%FM

L’assistance a été informée par Dr Ben Mamou de l’opportunité de bénéficier de l’initiative 5% financée par le gouvernement Français qui consiste notamment à appuyer les subventions du GFATM à différents niveaux, ainsi que fournir un appui organisationnel aux demandeurs, notamment au profit du CCM dans leur démarche de mobilisation de ressources additionnelles (stratégie de mobilisation de ressources à court terme (bilatéraux et organisation internationale) et à moyen et long terme (le secteur privé national))et l’accroissement de financement domestique. Elle a ensuite précisé que la division de mobilisation des ressources de l’ONUSIDA de Genève est disposée à appuyer les autorités sanitaires nationales dans cette démarche de mobilisation de ressource à travers cette initiative 5%.

Les membres du CCM ont adhéré à cette initiative et ont chargé le comité d’élaboration des propositions de préparer la requête correspondante pour la soumission au 5%. A ce propos, il a été rappelé que les termes de référence du comité d’élaboration des propositions portent également sur la mobilisation des ressources.

Dr. Chaouachi, présidente du comité d’élaboration des propositions, a proposé de renforcer l’équipe de ce comité et a invité les membres de la composante tuberculose pour s’impliquer au comité afin de mieux travailler dans la mobilisation des ressources.

6- Prolongation de 6 mois de la proposition TB

Le président du CCM a informé les présents que la demande d’extension de 6 mois de la phase I de la subvention tuberculose a été adressée au Fonds mondial et une demande de report des activités de la phase I à la phase II d’extension de la subvention tuberculose de la DSSB (BP) été également transmise au FM.

Dr. Chahed a souligné la nécessité de renforcer les activités des ONG en faveur des malades tuberculeux et de rectifier le déséquilibre existant dans le nombre des membres du CCM représentant les deux maladies. A ce propos, l’assistance a souligné que le CCM est ouvert pour les personnes ressources et a rappelé la récente réforme de cette instance .

Discutant du conflit d’intérêt que présente Pr. Chabbou en tant que membre du comité oversight, les membres du CCM présents ont convenu de maintenir sa présence au sein de ce comité vu ses

compétences et sa performance au sein de ce comité et ont recommandé de gérer le conflit d'intérêt s'il y a lieu .

7- Avancement du local à louer pour le secrétariat du CCM et discussion des procédures à suivre pour le statut juridique du CCM

Le CCM a été informé par le secrétariat du CCM et le Président du comité de gestion des conflits d'intérêt des difficultés rencontrées ne permettant pas de disposer d'un local indépendant et autonome pour le CCM et son staff de secrétariat dont notamment les procédures lentes du BP qui ne permettent pas la prise de décision rapide pour louer immédiatement un local. A ce propos, la présidente de l'ATIOS s'est proposée volontaire pour prendre en charge les frais nécessaires pour déclencher la situation en attendant la finalisation des procédures du BP. L'assistance a insisté sur le fait d'accélérer les procédures afin de permettre l'autonomisation administrative et financière du CCM conformément à ses recommandations lors de la mise en place de la réforme de cette instance nationale.

Mr. Mohamed Ridha Baklouti a souligné la nécessité d'accélérer le processus de domiciliation du CCM en attendant l'identification d'un local pour le secrétariat du CCM et d'entamer les procédures lui permettant d'avoir un statut juridique propre au CCM. A ce propos, l'assistance a remercié l'effort de l'ATLMST/SIDA à travers son président Pr Kamoun d'avoir accordé une domiciliation virtuelle et gratuite afin d'accélérer les procédures de mise en place du statut juridique du CCM.

ANNEXE 1
Liste de présence, séance du 29/03/2012

	Nom et prénom	Organisme
Membres CCM	1. Pr. Mohamed Ridha KAMOUN	Président du CCM (ONG Thématique sida, ATLMST/sida, Tunis)
	2. Dr Mohamed CHAKROUN	Vice-président CCM (secteur Universitaire)
	3. Dr. Ahmed MAAMOURI	Membre CCM (Ministère de la santé publique, coordinateur du secrétariat du CCM)
	4. Pr. Hanene TIOURI BEN AISSA	Membre CCM (secteur Universitaire, Service des maladies infectieuses la Rabta)
	5. Dr Hédia CHAOUACHI	Membre CCM (ONG thématique sida, ATIOS)
	6. Mr. Mohamed Ridha BAKLOUTI	Membre CCM (ONG Non thématique sida, ONJS)
	7. Dr. Mohamed CHAHED	Membre CCM (Ministère de la Santé Publique)
	8. Dr Kacem ZEHRİ	Membre CCM (Ministère de l'Intérieur)
	9. Dr. Lotfi CHEMLI	Membre CCM (Ministère des affaires sociales)
	10. Mr. Zied DOURI	Membre CCM (représentant populations clé, ATIOS)
	11. Mr. Fadhel BEN MEHREZ	Membre CCM (représentant, PVIH, GS++)
	12. Dr. Saïda Haji ZARROUK	Membre CCM (secteur PV, SMGT)
	13. Dr. Stéfano LAZARI	Membre CCM (partenaires multilatéraux, OMS)
	14. Dr. Myriam BEN MAMOU	Membre CCM (partenaires multilatéraux, ONUSIDA)
	15. Mme Ferdaus SERARFI	Suppléante CCM (représentant, PVIH, RAHMA)
	16. Pr. Abdellatif CHABOU	Membre CCM (Représentant personnes affectées par la TB)
	17. Dr. Andrea CADELANO	Membre CCM (partenaires bilatéraux)
Non membres CCM	1. Dr. Kemal Cherabi	Consultant International sida
	2. Pr. Amel NOUIRA	Consultante National sida
	3. Dr. Chkri ARFA	Consultant National sida
	4. Mr. Anis MEGDICH	LFA
	5. Dr. Mohamed Kheireddine KHALED	Coordinateur du projet FM composante sida ONFP
	6. Dr. Faouzi ABID	Coordinateur du projet FM composante tuberculose DSSB
	7. Dr. Mohamed TOUNSI	ATLMST/sida-Sfaxe
	8. Mr. Tarek KSANTINI	ATUPRET
	9. Dr. Samir KHAMMAR	Ministère de la justice
	10. Mr. Dimitri TCHERIATCHOUKINE	OMS /ONUSIDA
	11. Mlle. Mounira SADDI	Secrétariat du CCM