

Compte-rendu de la réunion du CCM

n° 1 (année juin 2013-mai2014)

Jeudi 13 juin 2013 à 10h30 au Ministère de la santé

Objectifs de la réunion : échanger avec Mme Emina Skroeder, la Gestionnaire du portefeuille Tunisie au Fonds mondial et s'informer sur le nouveau modèle de financement du Fonds mondial.

Contexte : Le nouveau modèle de financement du Fonds mondial pour lequel la Tunisie est éligible concernant la composante sida est une nouvelle opportunité à saisir.

La mission de suivi des subventions effectuée par Mme Emina Skroeder et de Mr Toulaxay Xayakhom en Tunisie est une opportunité pour s'informer sur ce nouveau modèle de financement et mieux appréhender les aspirations du Fonds mondial qui entend favoriser des investissements stratégiques pour obtenir l'impact maximal.

Dans l'optique de mieux se préparer au nouveau modèle de financement et renforcer l'implication du secteur gouvernemental particulièrement le Ministère de la santé dont le rôle est fondamental dans tout le processus de la préparation de la demande de financement, une réunion extraordinaire du CCM a été programmée et réalisée en collaboration avec le Ministère de la santé en présence de la délégation du Fonds mondial et des experts de GMS (liste des participants en annexe).

Déroulement de la réunion du CCM

La séance a été ouverte par Mr Abdelhay Mzoughi, le Chef du Cabinet de Mr le Ministre de la santé qui a souhaité la bienvenue à tous les membres du CCM et aux invités particulièrement Mme Emina Skroeder, la Gestionnaire du portefeuille Tunisie au Fonds mondial et à Mr Toulaxay Xayakhom le chargé du programme qui l'accompagne. Il a exprimé ses remerciements et réitéré sa reconnaissance au Fonds mondial pour son appui à la riposte de la Tunisie au sida et à la tuberculose. Il a précisé que ces maladies figurent parmi les priorités de la santé.

Dr Afif Ben Salah, le Directeur des soins de santé de base a souligné que la morbidité et la mortalité liées au sida et à la tuberculose sont significatives. Il a mis l'accent sur les efforts déployés par la DSSB et à travers les programmes nationaux de lutte contre le sida et la

tuberculose (PNLS et PNLT) pour la prévention et la prise en charge de ces maladies. Il a également souligné les défis auxquels sont confrontés ces programmes dont le soutien social aux malades et la réduction des formes multi résistantes concernant la tuberculose. Il a remercié et félicité le Fonds mondial pour son appui et a évoqué, dans ce cadre, les enquêtes qui sont en cours et l'intérêt qu'elles présentent dans l'orientation des stratégies de lutte contre la tuberculose. Il a également, souligné le souci de ces programmes d'améliorer l'accès aux antirétroviraux (ARV), le dépistage du VIH et la rentabilité des centres de conseil et de dépistage anonyme et gratuit (CCDAG). Il a aussi mis l'accent sur le rôle déterminant que peuvent jouer les institutions communautaires et les réseaux pour la prise en charge des populations clé et sur la difficulté de l'axe réglementaire du PSN 2012-2016 de lutte contre le VIH/sida nécessitant un travail de longue haleine.

Pr Nabil Ben Salah, a souligné l'importance des programmes de prévention des addictions et le rôle que peuvent jouer les PVVIH lorsqu'elles sont impliquées dans ces programmes pour la sensibilisation d'autres PVVIH et des personnes « accrochées » afin de les aider à s'en sortir.

Pr Mohamed Ridha Kamoun, le Président du CCM a remercié le Ministère de la santé d'avoir accueilli cette réunion extraordinaire du CCM et a souligné le rôle primordial de ce Ministère au sein du CCM notamment en ce qui concerne la mise en place des politiques et stratégies de lutte contre le sida et la tuberculose ainsi que des plans d'actions pouvant permettre au CCM de mobiliser des fonds additionnels.

Il a aussi exprimé sa gratitude et ses remerciements au Fonds mondial particulièrement à Mme Emina Skroeder et à son équipe de la région MENA pour leur précieux soutien et pour leur réactivité, souplesse et ouverture d'esprit qui nous ont facilité le suivi et la supervision du projet. Il a ensuite mis l'accent sur le besoin et la nécessité de multiplier les efforts afin d'impliquer les PVVIH dans les programmes d'addiction et a fait remarqué la nécessité de disposer de plus de temps pour avoir l'impact du processus.

Il a, ensuite, rappelé l'effort déployé par le CCM pour que la Tunisie soit à nouveau éligible au Fonds mondial concernant le sida et a invité les acteurs nationaux concernés par la lutte contre la tuberculose de travailler l'argumentaire pour préparer un plaidoyer auprès du Fonds mondial afin de remettre la Tunisie sur la liste des pays éligibles. Il a également invité les concernés par la riposte au sida à démarrer le plutôt possible la préparation de la note conceptuelle pour le nouveau modèle de financement du Fonds mondial.

Mme Emina Skroeder a remercié le Ministère de la santé pour l'accueil chaleureux et le CCM ainsi que les récipiendaires et les partenaires financiers pour le suivi des subventions. Elle a réitéré ses félicitations aux partenaires principaux pour leur engagement et pour la bonne mise en œuvre des programmes de lutte contre les deux maladies.

Elle a ensuite demandé au PNLS et PNLT de poursuivre leur appui pour continuer les activités programmées et a souligné dans ce cadre l'important rôle que joue le Ministère de la santé au sein du CCM en tant que acteur clé dans la lutte contre les maladies et l'a invité à continuer d'appuyer le CCM.

Elle a également soulevé la question relative à la prise en charge des étrangers vivant avec le VIH en Tunisie et a suggéré dans ce cadre d'accorder l'accès aux ARV à ces populations sur tout le territoire de la Tunisie et a souligné l'intérêt d'aménager le cadre légal au profit des populations clé (UDI, MSM et TS) nécessitant l'implication du secteur Gouvernemental particulièrement le Ministère de la Justice et celui des Affaires sociales...

Présentation du nouveau modèle de financement du Fonds mondial

La Présentation (PPT) faite par Madame Emina Skroeder s'intitulant : "**nouveau modèle de financement : Principales caractéristiques et mise en œuvre**" a porté sur plusieurs points dont les principes du nouveau modèle de financement, la description des principales caractéristiques et des étapes du processus depuis la conception d'une note conceptuelle jusqu'à la négociation de la subvention et à l'approbation du Conseil d'administration.

La procédure de demande d'une subvention débute par une note conceptuelle simplifiée et un montant indicatif de financement est communiqué à tous les pays admissibles afin d'améliorer la prévisibilité. Ces montants sont par la suite adaptés en fonction de la situation des pays.

La politique relative à l'admissibilité, au financement de contrepartie et à l'établissement des priorités souligne que les propositions émanant des pays à revenu intermédiaire (y compris ceux de la tranche supérieure) doivent cibler des populations et des interventions spécifiques.

Cette présentation a porté aussi sur le processus de mise en œuvre de ce modèle et sa préparation pour le déploiement (document distribué par l'équipe du Fonds mondial).

Éléments de la discussion :

- 1) L'objectif principal ainsi que la démarche stratégique adoptée par le programme CCM sont des éléments très convaincants, mais la question relative à la non éligibilité de la Tunisie pour la tuberculose est restée, pour la plupart des présents, non convaincante, surtout pour un pays qui traverse une crise économique.
- 2) L'amélioration des procédures et du cadre légal pour la prise en charge des personnes étrangères surtout par les ARV sont désormais une nécessité incontournable afin que cette population accède à l'Accès Universel au même titre que les tunisiens.
- 3) Les présents soulignent avec satisfaction l'éligibilité de la Tunisie pour le VIH/sida et insistent sur l'importance de disposer des plans stratégiques nationaux qui fournissent les dernières données de la situation pouvant renforcer les arguments. Ils suggèrent à ce propos de démarrer dès maintenant la révision du PSN 2012-2016 de lutte contre le VIH/sida et les IST en se basant sur des données épidémiologiques les plus récentes et sur un plan d'action budgétisé avec des activités claires faisant intervenir les différentes parties prenantes dont les PVVIH et les populations clé. Ils insistent sur la documentation du processus de la révision de ce document et sur son partage avec le Fonds mondial.
- 4) Les présents soulignent la nécessité d'inclure dans la révision du PSN de lutte contre le VIH/sida et les IST 2012-2016, actuellement en cours par le PNLS, une

analyse de situation avec identification des lacunes (Gaps), une estimation de budget pour la partie nationale et les autres bailleurs, puis de partager ce document avec le Fonds mondial.

- 5) Afin de remettre la Tunisie sur la liste des pays éligibles pour la composante tuberculose, les présents suggèrent aux acteurs de la lutte contre la tuberculose de se référer à l'expérience du VIH et de disposer des arguments et des données fiables pour convaincre le Fonds mondial. L'assistance a été informée à ce propos par la coordinatrice du PNLT du plaidoyer qui est en cours par le bureau de l'OMS de la région EMRO afin de corriger cette situation sachant que parmi les 22 pays de cette région seulement le Soudan et l'Égypte sont éligibles concernant la tuberculose.
- 6) Certains présents ont souligné qu'une note conceptuelle bien faite dans le cadre de la tuberculose n'implique pas l'acceptation systématique du projet, même s'il est de plus haut niveau, toutefois, le problème certain de la coïnfection avec le VIH doit faire l'objet d'une réflexion.
- 7) Les présents insistent sur la nécessité de réviser le classement de la Tunisie effectué par la Banque mondiale en 2011 afin de pouvoir bénéficier du Fonds mondial en ce qui concerne la riposte à la tuberculose. Ils invitent, à ce propos, les acteurs concernés par cette maladie d'effectuer une mise à jour du PSN de lutte contre la Tuberculose (qui, selon la responsable du PNLT, est en cours d'actualisation) en tenant compte de ses différents aspects et de réviser également la situation épidémiologique.
- 8) Certains présents pensent que les pays bénéficiaires du Fonds mondial ou d'autres bailleurs de fonds ayant enregistré de très bons résultats doivent continuer à bénéficier de l'aide et des services à partir de ces bailleurs de fonds y compris le Fonds mondial afin de permettre le transfert de bonnes pratiques pour d'autres pays.
- 9) Discutant le point relatif au financement d'encouragement, il a été souligné qu'il s'agit d'une combinaison de la qualité de la requête et la solidité des plans stratégiques nationaux qui doivent inclure une présentation exhaustive des besoins classés par ordre de priorité, en matière d'interventions stratégiques, à partir d'un examen du programme. Ce type de financement qui est une réserve de fonds distincte est mis à disposition des candidats selon une procédure concurrentielle.

Clôture de la réunion par Pr Nabil Ben Salah.

Annexe : Liste des présents

Jeudi 13 juin 2013 à 10h30

Nom et prénom	Profil/Organisation
1. Pr. Mohamed KAMOUN	Président du CCM (Président ATLMST/sida, Tunis)
2. Mr Abdhlay MZOUGHJI	Chef du cabinet de Mr le Ministre de la santé
3. Pr. Hanene TIOURI BEN AISSA	Membre CCM (secteur Universitaire, Sce infectieux la Rabta), Présidente du comité Oversight
4. Mr. Mohamed BAKLOUTI	Membre CCM (ONG Non thématique sida, ONJS)
5. Dr Monia BELKHIREA	Membre CCM (secteur gouvernemental, Ministère de la jeunesse et du sport)
6. Dr Samir BOUAROUIJ	Membre suppléant (ONG Thématique sida ATIOST)
7. Dr Majeed ZEMNI	ONFP (BP/MTF)
8. Dr Dhikrayet GAMARA	Membre suppléante, coordinatrice PNLT/DSSB, (secteur gouvernemental, Ministère de la santé)
9. Dr Faouzi ABID	Coordinateur composante TB/DSSB
10. Mr Anis MEGDICH	LFA
11. Pr Nabil BEN SALAH	Membre CCM, Directeur Général de la Santé, (secteur gouvernemental Ministère de la santé)
12. Mme Emina SKROEDER	Gestionnaire de portefeuilles Fonds mondial
13. Mr Toulaxay Xayakhom	Chargé de programme Fonds mondial
14. Dr Ahmed MAAMOURI	Directeur Exécutif CCM-Tunisie
15. Dr Hédia CHAOUACHI	Membre CCM (ONG thématique sida, ATIOST), Présidente comité d'élaboration des propositions
16. Dr Afif BEN SALAH	Directeur Soins de Santé de Base (BP/TB)
17. Dr Hélène ROSSERT	Consultante GMS
18. Dr. Lotfi CHEMLI	Membre CCM (secteur gouvernemental, Ministère des Affaires Sociales), Président comité de communication du CCM
19. Pr Majeed BEJI	Membre CCM (membre STMRA)
20. Dr Amel BEN SAID	Consultante nationale
21. Mme Myriam GHORBEL	Représentante ONUSIDA
22. Dr Mounira TALBI	Membre suppléante (ONG Généraliste, CRT)

23. Mlle Mounira SADDI	Assistante administrative et financière Secrétariat au CCM
24. Dr. Sana DRIDI	Membre CCM (ONG généraliste, JMSF)
25. Mr. Zied DOUIRI	Membre CCM (Représentant populations clé, ATIOS)
26. Mr. Wassim KHROUF	Consultant GMS
27. Dr Nozha BEN SALAH	Coordinatrice composante TB (BP/STMRA)
28. Dr Hayet HAMDOUNI	Membre CCM, coordinatrice PNL/DSSB, (secteur gouvernemental, Ministère de la santé)
29. Mr. Adnène BEL HAJ AISSA	ONFP (BP)
30. Dr. Mohamed Kheireddine KHALED	Coordinateur programme FM composante sida (ONFP/BP)
31. Mr. Salem LAJNAF	ATLMST sida, Sfax