

<p>Agenda :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Faire un point de situation du CCM 2) Feedback et échange concernant la mission de suivi 	<p>Participants: Pr. Mohamed Ridha Kamoun (Président du CCM), Pr. Mohamed Chakroun (vice président du CCM), Pr. Hanène Tiouiri (Présidente du comité oversight), Dr. Hédia Chaouachi (Présidente du comité d'élaboration des propositions), Dr Lotfi Chemli (Président du comité de communication), Mr. Mohamed Ridha Baklouti (Président du comité de gestion des conflits d'intérêts), Mme Souhaila Bensaïd (Représentante des PvVIH), Mme Emina Skroeder (Gestionnaire du portefeuille MENA), Mr. Bastien Bandi (Chargé de programme MENA), Mr. Anis Megdich (LFA), Dr Ahmed Maamouri (Directeur Exécutif du CCM), Melle Mounira Saddi (Assistante administrative et financière du CCM).</p> <p>Excusés : Mr. Zied Douiri (Représentant des populations clé)</p>
---	--

Thème	Discussion-Décisions	Actions à entreprendre	Responsable	Echéancier
Point 1 de l'agenda	<p>En ouverture de la réunion, Pr. Mohamed Ridha Kamoun, Président du CCM a souhaité la bienvenue aux membres de bureau du CCM ainsi qu'aux invités particulièrement à Mme Emina Skroeder, (Fund Portfolio Manager, MENA) et Mr Bastien Bandi (Program Officer, MENA), qui sont en Tunisie du 16 au 20 septembre 2013 pour une mission de suivi des subventions et à Mr Anis Megdich, Agent Local du Fonds mondial (LFA). Il a ensuite donné un aperçu de l'avancement des travaux du CCM notamment en ce qui concerne la révision des documents cadres du CCM, l'autonomie du CCM, le remplacement des membres du CCM ainsi le dialogue pays. Il a également souligné le lien important entre le PSN de la riposte au VIH/SIDA et la prochaine demande de financement du Fonds mondial, puis, il a informé l'assistance de recrutement des consultants par le PNLS afin de réviser ce plan stratégique.</p> <p>Dr. Maamouri a donné un aperçu de l'avancement de la préparation du prochain budget du CCM et de la révision du PSN qui a démarré avec la participation d'un représentant du CCM. Il a ensuite informé le bureau de la réponse favorable de GIZ concernant son soutien au CCM dans la mise en place du dialogue pays et la conception de la note conceptuelle ainsi que de la prédisposition des consultants GMS à soutenir le processus de ce dialogue pays. Il a également informé le bureau des différentes réunions qui ont été réalisées par les comités du CCM ainsi que des résultats de la réunion organisée avec le BP suite aux recommandations du CCM.</p>			

	<p>Pr. Tiouiri, a donné un aperçu des principales réalisations du comité oversight qu'elle préside dont l'avancement de suivi des subventions, le renouvellement de la composition du comité et l'actualisation de ses TdR, puis elle a rappelé l'atelier de formation qui a été organisé avec GMS sur le Dashboard.</p> <p>Dr. Chaouachi a informé le bureau des réalisations du comité d'élaboration des propositions et de mobilisation des ressources dont elle préside et a félicité les membres de ce comité pour leur assiduité. Elle a, en outre, souligné le problème de rupture de stock des seringues et a insisté sur la nécessité d'agir rapidement.</p> <p>Dr Maâmoura a informé le bureau que, selon la séance de travail sus citée avec l'ONFP, ce problème a été résolu et que la consultation pour l'achat de matériel a été déjà lancée.</p> <p>Dr. Chemli a donné, quant à lui, un aperçu des principales réalisations et des résultats clés du comité de communication qu'il préside, dont la mise en place d'une stratégie de communication du CCM, l'élaboration d'un logo spécifique du CCM ainsi que le relookage du site web du CCM. Il a ensuite souligné que des mises de ce site sont en cours. Puis, il a exprimé son regret du fait que le FM n'a pas retenu le recrutement du webmaster et l'acquisition de certains matériels de communication pour le nouveau budget du CCM.</p> <p>Mme Souheila a informé le bureau des différentes rencontres et séances de travail organisées avec les accompagnateurs socio-sanitaires, l'association Rahma et le groupe de soutien. Elle a ajouté que des réunions avec les PVVIH qui présentent des difficultés de déplacement et d'accès aux associations sont prévues pour la semaine prochaine. Elle a ensuite mis l'accent sur les efforts en cours avec la participation de l'avocat des PVVIH, le médecin PVVIH et l'expert comptable PVVIH afin de toucher certaines populations dont l'accès est encore difficile. Puis, elle a souligné le soutien apporté par les consultants GMS au secteur des PVVIH afin de renforcer ses capacités dans le dialogue pays.</p> <p>Mr Baklouti a informé les présents que le comité de gestion des conflits d'intérêts dont il préside a essayé d'accompagner à chaque fois qu'il a été possible les réunions des comités du CCM sus cités pour discuter du point relatif au conflit d'intérêt et garantir dans la mesure du possible la transparence.</p>		
--	--	--	--

Point 2 de l'agenda	<p>Mme Emina, a remercié les présents pour leur accueil et a présenté les membres de son équipe. Elle a ensuite rappelé l'objectif de la mission du Fonds mondial et a souligné qu'elle est essentiellement technique afin d'identifier les questions qui restent en suspens et trouver des solutions pour les problèmes et certaines questions qui se répètent dans les PUDR.</p> <p>Quant aux visites réalisées jusqu'à ce jour par cette équipe dans le cadre de la mission de suivi, elle a souligné ce qui suit :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Des discussions ont été réalisées avec le BP sida concernant tous les points qui sont encore en suspens notamment les engagements, la question de la clôture partielle de certaines activités, de paiement et de transfert des fonds de l'ONFP aux SB. Elle a souligné que le Président du BP sida, Pr. Zemni s'est engagé à faciliter le travail et le transfert rapide des fonds aux différents sous bénéficiaires et partenaires, - Le processus d'achat de l'unité mobil par l'ATLMST/SIDA-Tunis est en cours. - Des discussions ont été réalisées afin de réduire le coût des ARV qui est encore élevé en Tunisie et pouvoir utiliser les fonds restant pour d'autres activités. Elle a recommandé aux différents partenaires de mise en œuvre des subventions de transmettre au CCM ou au comité Oversight les informations relatives à toute modification substantielle des subventions. - Concernant la proposition des deux BP/TB (DSSB et STMRA) de participation à la conférence internationale sur la TB de Paris, il a souligné la nécessité de faire participer des représentants nationaux. - L'unité de recherche sur le circuit de PEC et le protocole de traitement au niveau du pôle de Monastir sont très intéressants et des discussions similaires ont été engagées avec l'équipe du pôle de Sousse. - Des discussions avec l'assistante sociale, détachée à l'ATL, concernant les PVVIH qui se déplacent de Tunis à Sousse. Mme Souhaila a souligné le départ à l'étranger des deux accompagnateurs de Sousse et de Monastir et a informé le bureau de la prédisposition des deux chefs de service de PEC de ces deux pôles de PEC à délivrer aux PVVIH qui viennent de loin une quantité suffisante de médicaments (deux à trois mois) afin de les aider à ne pas se déplacer 	<p>Accélérer le transfert des fonds aux différents SB et partenaires concernés par la mise en œuvre de la subvention sida.</p> <p>Accélérer le processus d'acquisition de l'UM</p> <p>Tenir informé le CCM de toute modification substantielle des subventions</p>	BP sida

	<p>plusieurs fois. Puis, elle a sollicité les chefs de service de ces régions de la mettre en contact avec des personnes pouvant assurer l'accompagnement des PVVIH au niveau de ces régions. La pharmacienne a informé qu'il y a des patients très observant.</p> <p>Pr. Tiouiri a souligné la nécessité de clarifier la place des accompagnateurs socio sanitaires dans la chaîne des psychologues et sociologues en charge des PVVIH et a informé le bureau du manque d'espace au niveau de son service pour héberger ces accompagnateurs. Elle a également souligné que la psychologue et la sociologue du service de PEC partagent le même bureau. Elle a ajouté que deux réunions ont été réalisées avec les intervenants concernés qui sont convaincus du rôle important que joue ces accompagnateurs et a proposé l'association ATIOS qui n'est pas loin du service de la Rabta pour abriter ces accompagnateurs.</p> <p>Pr. Kamoun a souligné la nécessité d'avoir les accompagnateurs dans le même endroit que la prise en charge des PVVIH comme ça a été démontré à travers les différentes expériences de certains pays là où les médecins ont été coopératifs.</p> <p>Dr. Maamouri a proposé d'engager une consultation nationale pour faire le diagnostic de situation de la PEC médicale et psychosociale en Tunisie, ce qui permettra d'alimenter la note conceptuelle pour le nouveau modèle de financement du Fonds mondial. Il a également souligné le nombre important de PVVIH que draine le pôle de la Rabta et a proposé de confier au comité Oversight la résolution de la question relative au local des accompagnateurs socio-sanitaires.</p> <p>Mme Emina a proposé d'intégrer cette proposition dans le PSN et a souhaité que ces questions soient résolues et que certains défis concernant les achats et les stocks restent à résoudre.</p> <p>Elle a ensuite remercié l'équipe GMS pour son soutien au CCM et a apprécié le fait que les secteurs sont entrain de s'organiser, puis, elle a souligné ce qui suit:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le budget qui sera alloué à la Tunisie dans le cadre du nouveau modèle de financement ne sera pas modifié à cause de la non éligibilité pour la TB. - La nécessité d'inclure les populations clé aussi bien dans le dialogue pays que dans l'élaboration de la note conceptuelle. - la nécessité d'identifier les barrières d'accès à l'accès universel et de trouver des solutions pour la stigmatisation, les difficultés d'accès au soins... 	<p>Faire un diagnostic de situation pour les services de PEC</p> <p>Résoudre le problème des accompagnateurs à la Rabta</p> <p>Intégrer les activités des accompagnateurs dans le PSN</p>	<p>Comité Oversight</p> <p>PNLS</p>
--	---	---	-------------------------------------

	<ul style="list-style-type: none"> - la nécessité de tenir compte, lors de la révision du PSN, que le nouveau modèle de financement sera axé sur les populations clé et qu'il y a des axes du PSN qui seront très importants dans le développement de la note conceptuelle. - La nécessité de décentraliser le nouveau PSN et de ne pas laisser les programmes centrés sur Tunis et le Grand Tunis. - La nécessité également de mobiliser les autres régions et d'améliorer la cartographie faite dans le cadre du TFM qui présente beaucoup de chevauchement sur le plan géographique et en terme de partenaire de mise en œuvre. Elle a, à ce propos, suggéré d'établir une réelle cartographie à l'échelle nationale, avec des tâches précises, d'identifier qui fait quoi, pour que les domaines d'activités soient récompensés et de mener des discussions et entamer cette réflexion dès maintenant avec les populations clé, la société civile et les différents partenaires pour la question de décentralisation . - La nécessité de mobiliser des partenaires techniques vis-à-vis à la question de décentralisation des activités au niveau du plan de S et E . - La nécessité de mettre en place une cartographie des interventions et d'intégrer la question de décentralisation dans les TdR des consultants. <p>Pr. Kamoun a souligné que le Grand Tunis constitue la zone la plus importante en matière de concentration de populations clé et que dans quelques années, les associations qui ont été jeunes et avec peu de moyens évolueront. Il a également souligné la nécessité de réfléchir afin d'identifier l'optimal pour une association active dans le cadre de la lutte contre le sida. Puis, il s'est interrogé s'il faut opter pour une association qui cible toutes les populations clé et qui est présente dans toutes les régions ou pour une association spécialisée dans une population et présente uniquement dans une seule région ?</p> <p>Il a également souligné la nécessité de trouver une formule adéquate qui peut rester après le Fonds mondial. Puis, il a ajouté que la riposte nationale doit être concentrée, décentralisée et organisée et que les associations sont maintenant mûres pour aller vers l'avant et sont entrain d'aller vers la décentralisation.</p> <p>Dr. Chaouachi a souligné l'intérêt d'évaluer l'actuelle cartographie mise en place à l'occasion du TFM et a attiré l'attention sur l'existence de certains quartiers de la capitale de Tunis qui concentrent un nombre important de populations clé comparés à d'autres quartiers qui ne sont pas encore touchés par ces associations dont le champ d'action est concentré dans la capitale.</p>	<p>Etablir une cartographie à l'échelle nationale</p> <p>Mettre en place une cartographie d'interventions</p> <p>intégrer dans les TdR des consultants la question de décentralisation</p>	<p>Consultants en charge du PSN/PNLS</p> <p>Consultants en charge du PSN/PNLS</p> <p>Consultants en charge du PSN/PNLS</p>	
--	--	--	--	--

	<p>Mr. Baklouti a souligné la nécessité d'orienter nos efforts vers les autres régions et d'essayer de toucher tous les gouvernorats du pays par les activités de prévention. Il a également insisté sur la nécessité de créer des antennes et de relais dans ces régions.</p> <p>Dr. Maamouri a souligné la nécessité de redynamiser le Comité national de lutte contre le sida (CNLS) afin de pouvoir valider tous les documents stratégiques y compris le nouveau PSN et que le CCM ne peut pas se substituer au CNLS sachant que les deux entités nationales n'ont pas les même missions. Il a également souligné la nécessité de sensibiliser la DSSB afin de coupler la consultation su le PSN avec celle relative au S&E et de réduire le nombre d'indicateurs afin de pouvoir assurer le suivi.</p>		
--	---	--	--