

CCM – TOGO

Instance de coordination nationale des projets
financés par le Fonds Mondial de Lutte contre le
Sida, la Tuberculose et le Paludisme

SECRETARIAT PERMANENT

COMITE DE SUIVI STRATEGIQUE

REPUBLIQUE TOGOLAISE

Travail – Liberté – Patrie

PV de la réunion du comité de suivi stratégique (CSS)

SP/CCM mardi, le 08 mai 2018.

Le Comité de Suivi Stratégique (CSS) s'est réuni mardi, le 08 avril 2018 au SP/CCM avec les représentants des programmes (PNLS, PNLP, PNLT), UGP et CAMEG à partir de 08 heures. La réunion a débuté à 8 heures 15 minutes et a été présidée par le Président du CSS **Dr Christian MOUALA**.

ORDRE DU JOUR

1. Restitution des résultats du rapport de mission du 08 au 13 avril 2018 ;
2. Point sur le suivi de la matrice des risques
3. Divers

1. Restitution des résultats du rapport de mission du 08 au 13 avril 2018.

Avant de présenter les résultats, le chargé du Comité du Suivi Stratégique (CSS) a rappelé l'objectif de la visite de terrain qui a consisté à évaluer la disponibilité des intrants VIH/TB et paludisme dans les formations sanitaires d'une part et d'autre part vérifier la distribution des vélos.

I. VIH/SIDA

Il a été noté une disponibilité des ARV sur les sites. Cependant l'on note la rupture de deux molécules au niveau de la centrale d'achat notamment ABC/3TC et NVP50mg. Il a été constaté aussi un sur stockage de la molécule AZT/3TC de 110 mois de stock à la CAMEG.

Concernant les réactifs, il a été constaté la rupture sur les sites, pourtant ils sont disponibles à la CAMEG. Sur 73 appareils (tout confondu mais plus les piments), 19 sont en pannes soit 26% des appareils qui ne fonctionnent pas.

Les actions ont été prises par le niveau central à savoir :

- ☐ Changement de protocole (AZT/3TC de préférence) ;
- 2 réunions d'information et de sensibilisation à l'endroit des prescripteurs (3 et 9 avril 2018)
- ☐ Quantité de commande Fonds mondial en attente en juin 2018 (8 mois) ;
- ☐ 2 mois de stock d'USAID, livraison fin mai ;
- ☐ Commande d'urgence Etat initiée mais non encore approuvée par le MEF.

II. Tuberculose

Au niveau de la Tuberculose, la mission a constaté que les molécules en rupture depuis le 1^{er} trimestre 2018, ont été approvisionnées. Aucune rupture de médicaments utilisés n'a été constatée sur le terrain. Les réactifs sont également disponibles. Néanmoins, on note par endroit, la rupture de certains consommables tels que les crachoirs et les lames.

III. Paludisme

La mission a constaté la disponibilité des CTA, TDR, SP et le reliquat de moustiquaires de la campagne stockées dans les Districts.

Il a aussi été noté que dans la distribution des vélos aux ASC, certaines formations sanitaires ont eu plus de vélos que le nombre d'ASC et dans d'autres, il y a eu moins de vélos que le nombre d'ASC.

Au vu de tous ces constats, les recommandations ont été faites notamment :

☉ A l'endroit du PNLS

- Réparer à temps les appareils en panne ;
- Renforcer la Communication avec les prescripteurs sur l'utilisation d'AZT/3TC pour éviter sa péremption
- Mettre les actions pour rendre disponibles à temps les réactifs en rupture sur les sites.

☉ A l'endroit du PNLP

- Faire le suivi de la distribution des vélos sur le terrain pour procéder au redéploiement selon les gaps qui seront constatés ;

☉ A l'endroit de la CAMEG

- Faire le suivi avec les programmes pour s'assurer que les intrants arrivent à temps au niveau des sites.

☉ A l'endroit des DRS et DPS

- Observer une promptitude dans l'approvisionnement des sites en intrants et assurer une relance des acteurs en retard dans l'enlèvement des intrants disponibles au niveau régional ou district.

A l'issu de cette présentation, le débat a été ouvert pour des discussions.

Volet VIH : les membres ont voulu comprendre ce qui explique les pannes massives des appareils. Quels sont les types d'appareils en pannes et les pourcentages ?

Répondant à cette préoccupation, le pharmacien du PNLS a expliqué que la ligne qui était prévue pour la maintenance des appareils a été supprimée dans la nouvelle demande de subvention. Il a porté à la connaissance des membres que la cartographie des

appareils est en cours d'actualisation par le Centre National de Référence (CNR).

Le CSS a recommandé au PNLS de suivre cette activité qui lui permettra de connaître les types d'appareils en panne et les proportions pour la prise de décisions.

Pour le sur stockage de la molécule AZT/3TC, Dr ADAMS du PNLS a rappelé que les réunions d'informations ont été initiées à l'endroit des prescripteurs pour la consommation de cette molécule. Pour ce faire, il y aura un changement de protocole avec des critères des critères d'éligibilité des patients bien définis.

A ce sujet, les membres ont voulu savoir si les patients qui seront mis sous la molécule AZT/3TC reviendront sur leurs molécules initiales une fois que cette molécule est totalement consommée ? Répondant à cette préoccupation, Dr ADAMS du PNLS explique que les patients reviendront sur leurs molécules initiales. Elle ajoute que si les prescripteurs respectent la recommandation d'ici un mois le stock d'AZT/3TC sera fini. Les membres ont voulu aussi savoir si le PNLS au cours de ses supervisions a constaté les écarts dans le suivi du protocole thérapeutique ? A cette question, Dr BRICE a signifié qu'au départ les hypothèses de quantifications ont été erronées et n'ont pas été corrigées sur le terrain. Il apparait important de revoir le contenu des guides pour corriger les hypothèses. Au vu du caractère technique du sujet, **le CSS a recommandé que le PNLS soumette le sujet au comité d'éthique pour recueillir son avis et partager avec l'ensemble des membres la note argumentaire pour situer l'opinion et continuer par informer les prescripteurs.**

Dr ME de l'USAID a voulu savoir si le changement de protocole est la seule alternative pour écouler la molécule AZT/3TC ? Est-ce que la sous-région a été envisagée pour voir si un pays en a besoin ? Répondant à ces préoccupations, Dr KADANGA du PNLS a signifié que cette possibilité a été envisagée mais aucun pays ne s'est manifesté.

Il a été recommandé au PNLS de partager avec Dr ME le mail ou la note relatif à ce sujet.

Sur la question de rupture des réactifs au niveau régional, le pharmacien du PNLS Dr KATANGA a fait savoir que cette rupture est due au retard dans la validation des commandes mais qu'actuellement les réactifs sont disponibles dans les Pharmacies Régionales d'Approvisionnement (PRA). Les membres ont voulu savoir quand est-ce que les réactifs vont arriver sur les sites ? A cette question, le pharmacien du PNLS déclare qu'il ne maîtrise pas la date.

Après discussion sur ce sujet, **le CSS a recommandé au PNLS (i) d'envoyer un courrier aux DPS une fois que les intrants sont arrivés aux PRA pour leur enlèvement ; (ii) mettre en place un mécanisme de suivi des intrants des régions aux DPS et formations sanitaires ; (iii) saisir des opportunités des missions pour convoier les intrants tout en s'assurant des procédures de la CAMEG et de la responsabilité de l'équipe de mission.**

En ce qui concerne les actions prises par le niveau central, la Directrice Générale de la CAMEG, Dr ASSIH a signifié que la commande d'urgence Etat a été initiée mais n'a pas été encore approuvée par le Ministère de l'Economie et des Finances (MEF).

Dr ME de l'USAID a déclaré que le stock de l'USAID va arriver par avion mais en lot séparé en fonction du pays de provenance. Les quantités de Belgique vont arriver dans la

	semaine du 08 mai 2018. Le président du CSS a saisi cette opportunité pour féliciter Dr ME l'équipe de CCIAM, du PNLS et l'UGP pour la diligence faite dans le traitement de ce dossier. Il a remercié l'USAID pour son appui très important au moment où le pays en a vraiment besoin. Volet Tuberculose : les membres du CSS ont reconnu que le retard dans la livraison des commandes impacte négativement les indicateurs liés aux intrants et qu'il faut veiller à ce que ces commandes soient faites en tenant compte des délais de livraisons dans les futures subventions. Volet Paludisme : les membres du CSS, après avoir constaté les difficultés liées à la distribution des vélos, ont recommandé que l'état des lieux des ASC et des vélos soit refait pour régler la situation. Concernant, le reliquat des MILDA de campagne, le Coordonnateur du PNLP Dr ATCHA- OUBOU a fait part de la préoccupation de AMF qui dit avoir remarqué d'après les données qu'il y aurait le reliquat de ses MILDA sur le terrain alors que les MILDA de l'AMF ne couvraient que 85% des besoins, complétés par les 15% des MILDA Fonds mondial. Le CSS a recommandé au PNLP qu'une évaluation soit faite afin de voir si réellement il y a le reliquat des MILDA de l'AMF ou pas dans les zones couvertes par l'AMF. Il faut un rapport d'audit pour certifier le rapport de la campagne de distribution des MILDA 2017.
2.	Concernant le suivi de la matrice des risques, après la réunion du CSS, les représentants des programmes et les autres acteurs ont été instruits de reprendre la matrice pour relever les différents risques ayant un niveau élevé et de préciser le délai de mise en œuvre au plus tard mercredi 16 mai 2018. La restitution de chaque groupe sera faite, le vendredi 18 mai 2018 au SP/CCM pour faire la synthèse des risques qui sera envoyée au Fonds mondial. Le responsable PRSS de l'unité de gestion Dr SILADIN koffi a remercié tout un chacun pour la disponibilité et leur a convié à accorder une importance particulière à cette activités. Pour appuyer responsable PRSS, le coordonnateur du SP CCM a fait comprendre que le plateforme de gestion du fonds mondial (GOS) fera entrer les données de la matrice et sera suivi régulièrement dans le cadre de gestion de risque et des décaissements futures. La prochaine réunion est fixée au vendredi 18 mai 2018 au SP/CCM
3.	Divers : au titre des divers, l'UGP a informé le CSS le problème de remboursement des taxes indument perçues par Plan Togo sur le Round9 paludisme. Elle a également annoncé aux programmes les séances de révision des programmes vers 22 mai et la soumission des documents le 2 juin 2018. Le CSS a encouragé l'UGP à tenir une réunion technique d'orientation avec les programmes avant le lancement du processus. C'est sur cette note que la réunion a pris fin à 10h 30mn

Le rapporteur Eyana PETEYI

Réunion du Comité de suivi stratégique

Mardi, 08 mai 2018 – SP CCM

FICHE DE PRESENCE

N°	Nom et Prénoms	Institution	Adresse complète (Tél., Fax, E-mail)	Signature
1	MOUHA Chirley	ESS/OMV	99631273	
2	Pignandi Akou	ENS/ECR	90024759	
3	AGBA Mahéza	ESS	90256590	
4	LINAZIE Abolo	ESS	90862836	
5	KATANGA-K. Kiyao	PNLS-IST	90237768	
6	AKPALOU D. Emmanuel	CAMEG-Togo	90808867 cakupalon@gmail.com	
7	GNANDE Kossin	PNLP	90178886 Kossirigg@yahoo.fr	
8	GNAMEN Kossin	PNLP	92-21-70-87 gnamen_kossin@yahoo.fr	
9	D'ALNEIMA Koko	PNLP	90236986 abbelko@yahoo.fr	
10	ADAM Zakwibon	PNLS	90873929 zakwibonadam@gmail.com	
11	MOSSIAMBA Sewede	PNLS	90133904 danielmossiamba@gmail.com	
12	KUSIAKU Koni	UAP	90221616 KKusaku@ugphg.org	
13	SAMEY Agbenyegon	PNLP	90097165 sa_agbenyegon@divp.fr	
14	ATCHA-ou Ben Tinch	PNLP	90014521 atchaouben@divp.fr	

N°	Nom et Prénoms	Institution	Adresse complète (Tél., Fax, E-mail)	Signature
15	QUEVISON Kamla	UGP	922 54249 kquevison@ugptogo.org	
16	TAMEKLOE Tedi	DLMPSP	900012621 stantameklo@yahoo.fr	
17	SILIAIDIN Kp	UGP	90063535 ksiliaidin@ugptogo.org	
18	d'ALBERT Stephane	UGP	90 84 81 74 stephane.albert@ugptogo.org	
19	ME Hortense	USAID	90660035 hmc@usaid.gov	NBA
20	GAYI Elias	UGP	90 10 9319 eliasgayi@yahoo.fr	
21	RASSIK Soukouratou	GATEG	90 33 0419 rassiksoukouratou@gmail.com	
22	ASSIH Mame	DB GATEG TOGO	92222634/90045000 mameassih@gmail.com	
23	Eyana PEITY	SP/CCN	90394158 peityeyana@yahoo.fr	
24	PAPOUTI Enzima	PNLT	90064589	
25	KPAKPABIA Byadi	SP/CCN	93103885 byadi@ugptogo.org	
26				
27				
28				
29				
30				
31				