

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 mercredi, le 07 août 2019.

Le Comité de Suivi Stratégique (CSS) s'est réuni mardi, le 07 août 2019 au SP/CCM avec les représentants des programmes (PNLS, PNLP, PNLT), UGP, CAMEG à partir de 08 heures 30 minutes. La réunion a été présidée par le Président du CSS **M. Augustin DOKLA**

ORDRE DU JOUR

1. Restitution des résultats du rapport de mission du 29 juillet au 04 août 2019 ;
2. Divers

1.	Restitution des résultats du rapport de mission du 29 juillet au 04 août 2019
	Le chargé du Comité du Suivi Stratégique (CSS) Monsieur Eyana PETEYI a rappelé les objectifs de la mission notamment : ☐ Vérifier la disponibilité des intrants, ☐ Apprécier le système de rapportage des données/ DHIS2; ☐ Vérifier le paiement des ASC ☐ Recueillir d'autres difficultés liées à la mise en œuvre des activités. Les principaux résultats présentés sont : Objectif 1: Disponibilité des intrants VIH • Préservatifs, gels disponibles (à travers les OSC qui travaillent avec la PF pour les KPs);

- Gels (distribués par CAMEG) de qualité douteuse ;
- Rupture des médicaments IST depuis+an;
- Rupture de Détermine pour le dépistage. Par contre il existe le Wantai :

Palu

- CTA (B6,12 et 24), TDR disponibles
- Quantité non suffisante auprès des ASC.

Ex: ONG VIES, ACDEP

- Dotation inférieure au besoin.

Objectif 2: Rapportage des données/DHIS2

- Formation M&E et chargés de suivi des ASC sur DHIS2;
- Accès au DHIS2 à l'aide d'un code;
- Discordance entre certaines données constatées dans le DHIS2 et les outils primaires
- Rupture de fiche du rapport mensuel chez l'ASC
- Photocopie de la fiche sur fond propre de l'ASC ou quelque fois avec l'aide de l'ONG
- Rupture des outils de rapportage chez ONG (registres d'activités (CDV, IST) ; cahier de pairs éducateurs ; carnets de référence et de contre référence, carnets de prescription de VAD ; carnet d'identification de PVVIH et carnet de VAD);
- Problème de photocopie des outils;
- Difficultés liées à l'atteinte des cibles au niveau des KPs) Etude /changement de stratégie?

Objectif 3: paiement des ASC

- Retard dans le paiement des ASC

Ex: Mois de mars du T12019 le 29 juillet pour certains et 2 /3 mois pour d'autres;

- Retard dans le virement des motivations des ASC par la société de téléphonie Moov;

Ex: (Dépôt par CRT le 05 mai et virement par la société le 29 juillet 2019) pour le mois de mars.

Objectif 4: Autres difficultés mise œuvre

- Problème d'harmonisation des frais motivation pour les acteurs de terrain
- Suspension de paiement des comptables au niveau des sous bénéficiaires du BS UONGTO
- Absence de frais de fonctionnement au niveau (SB UONGTO)
- Retard dans le paiement Médiateurs et Relais Communautaire (SB UONGTO)

Recommandations

A l'endroit du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique ;

- Faire le Plaidoyer de mobilisation des ressources pour l'achat des médicaments contre les IST

A l'endroit du CCM

- Faire le suivi de l'intégration de l'UONGTO en tant que Bénéficiaire Secondaire

A l'endroit de l'UGP

- Faire le suivi des clauses du contrat avec la société de téléphonie mobile Moov
- Faire une cartographie programmatique des KPs

A l'endroit du PNLP

- Faire des investigations plus larges au niveau des USP/Districts pour situer les responsabilités concernant la non-conformité du rapportage relatif aux CTA et de TDR

A l'endroit du DSNIS

- Veiller au bon fonctionnement des pools SNIS des districts afin de réduire le risque d'écart entre les données

A l'endroit de la CAMEG/DPML

	➤ Faire le suivi de la dotation des CTA et TDR ➤ Clarifier la situation des gels lubrifiants de qualité qui ne répondent pas aux normes Discussions Le Président du CSS a fait part des préoccupations suivantes : pourquoi accuse-t-on autant de retard dans le paiement des ASC ? Pourquoi demander les ASC de photocopier leurs outils de travail sur leurs propres fonds ? Pourquoi apparaissent les incohérences entre certaines données constatées dans le DHIS2 et les outils primaires ? Comment faire entrer le BS UONGTO dans le dispositif institutionnel de mise en œuvre ? Le Coordonnateur du SP/CCM, Dr Akou PIGNANDI a voulu comprendre pourquoi payer 2mois sur 3 des motivations aux ASC ? Quelle est la situation actuelle ? Est-ce que cette façon de paiement ne compromet-il pas les procédures ? Il a rappelé le problème soulevé par le rapport de l'audit de l'OIG relatif à l'inexactitude sur les données se rapportant aux indicateurs contractuels avec le Fonds mondial. Ce constat a été vérifié par la mission du terrain du CSS notamment la discordance entre certaines données constatées dans le DHIS2 et les outils primaires posant encore le problème de qualité des données A toutes ces interrogations, M GAYI responsable financier de l'UGP et collaborateurs ont apporté les clarifications. Le CSS a recommandé a l'endroit de l'UGP de disposer les preuves de corrections dans le DHIS2 pour archivage. Lresponsable d'approvisionnement de l'UGP Dr SAMA Moussa a signifié que sur 12 médicaments de lutte contre les IST, 7 sont disponibles à la CAMEG et dans les Pharmacies Régionales d'Approvisionnement que les ONG peuvent aller s'approvisionner. Sur ce point le CSS recommande à l'endroit du PNLS de communiquer ou d'apporter cette information aux services adaptés. Il rapporte que les gels de qualité douteuse sont mis en quarantaine dont le contrôle qualité en cours. Le PNLS a expliqué que le détermine étant en rupture aussi bien à la CAMEG que sur le terrain. Cependant, le réactif Wantai est utilisé en attendant la disponibilité de Détermine. M. SOULEMA, fonctionnaire au PNLT trouve que les difficultés rencontrées sur le terrain sont liées aux faiblesses du système de santé en termes d'accompagnement des acteurs de terrain. Il a déploré le fait qu'avec la rupture des outils sur le terrain qu'on demande aux ASC de photocopier les fiches de rapport sur leurs propres ressources. Le CSS a recommandé à l'endroit de la DSNIS de rendre disponibles les outils au niveau communautaire.
2.	Divers Le Coordonnateur du SP/CCM a rappelé aux uns et aux autres que les informations sorties de des discussions à l'issu de la validation des résultats de ce rapport soient relayées par tous les participants. Il a expliqué la différence qui existe entre le suivi stratégique et le suivi évaluation. Il a noté que le médicament au niveau communautaire est un problème réel qu'il faut anticiper. Il a rappelé qu'un appel à candidature est ouvert par le Fm avec un formulaire à remplir qui a été envoyé à tout le monde. Ceux qui remplissent les conditions peuvent soumettre leurs candidatures pour siéger au TRP Le pharmacien du PNLS a donné l'information sur l'arrivée de la Darunavir le 31 juillet 2019 et le 1^{er} août 2019 cette molécule a été convoyée sur le terrain. La réunion a pris fin à 11h 25min.

Le rapporteur Eyana PETEYI