
PRESEIDENCE

Compte rendu de mission

Participation de Pr Zoubida Bouayad à la 42^{ème} réunion du Conseil d'administration du Fonds mondial

Genève, 11 – 15 novembre 2019

Le présent compte rendu de mission met en exergue la participation du Pr Zoubida Bouayad, en sa qualité de Présidente du CCM Maroc, à la 42^{ème} réunion du conseil d'administration du Fonds mondial tenue à Genève les 14 et 15 novembre 2019. Le Conseil d'Administration a approuvé des décisions de financement en faveur d'investissements ambitieux pour les trois prochaines années dans l'objectif de maximiser l'impact contre le VIH, la tuberculose et le paludisme et de mettre en place de systèmes résistants et pérennes pour la santé.

Pr Bouayad a participé également à la réunion préalable (Pre-meeting) tenue le 13 novembre. Le 11 novembre, Pr Bouayad a pris part à la 6^{ème} réunion de l'EMRC. Cette réunion a été consacrée notamment à étudier les documents des différents thèmes de la réunion du conseil d'administration afin d'en élaborer les positions de l'EMRC par rapport à chacun de ces thèmes.



En marge de cette participation, Pr Bouayad a eu des discussions avec Mme Emina Rye-Florantz, responsable du portfolio Maroc, et Mme Mercedes, chargée de CCM hub au FM.

DEROULEMENT

11 novembre 2019 : Réunion de l'EMRC (Salle L2-21)

08h30 - 18h30

Ont pris part à cette réunion :

- Iran : Dr Asadi-Lari (Président EMRC) – DR Omid Zamani – CCM ;
- Afghanistan : CCM ;
- Pakistan : CCM – M. le Ministre de la Santé au Pakistan ;
- Maroc : Pr Zoubida Bouayad (Président du CCM) ;
- Tunisie : Dr Mohamed Chakroun (Président du CCM) ;
- Egypte : CCM ;
- FM : Mme Emina Rye-Florentz - M. Joseph Serutoke.

La réunion avait pour objectif l'examen technique des activités de l'EMRC et des décisions du conseil d'administration du FM. La réunion technique a porté essentiellement sur les points suivants :

- Partager les idées et les préoccupations concernant les stratégies et politiques récentes du FM ;
- En savoir plus sur les nouvelles initiatives du FM et leurs implications pour les l'EMRC et les CCM ;
- Partage d'expériences et de meilleures pratiques en matière des 3 maladies et de projets du FM ;
- Identifier les besoins d'assistance technique possibles ;
- Réviser et prendre position sur les déclarations pour les réunions du conseil d'administration.

La réunion a été ouverte par Dr Asadi-Lari qui a souhaité la bienvenue aux participants avant de donner la parole à M. Joseph Serutoke, responsable financement au FM, qui a présenté les données épidémiologiques de la zone EMRO pour 2019 ainsi que



les taux d'absorption des subventions.

Le Maroc a été cité comme exemple pour son approche intégrée pour la collecte de données. S'agissant des prochaines subventions, il a bien précisé qu'elles seront en fonction de l'impact des anciens financements et du niveau du taux d'absorption.

Trois dates ont été fixées pour la soumission des nouvelles propositions de financements :

- 23 mars 2020 ;
- 25 mai 2020 ;
- 31 août 2020.

Lors des discussions, Pr Bouayad a mentionné que le Maroc sera prêt pour soumettre sa proposition pour le 25 mai 2020.

Discussion des documents et rapports de la réunion du conseil d'administration

L'objectif étant d'élaborer les positions de l'EMRC par rapport à chaque point/thème qui sera discuté lors de la réunion du conseil d'administration les 14 et 15 novembre. Il y a lieu de noter qu'une répartition de ces documents a été faite pour que les participants contribuent à la préparation de propositions et recommandations au conseil d'administration et au secrétariat du FM. Une synthèse avait été faite pour faciliter les discussions. Ce travail a été repris dans l'après-midi du 12 novembre après la réunion avec les donateurs.

RSS

Les principaux constats des discussions étaient :

- Intégrer le volet RSS dans les prochaines subventions VIH/TB ;
- La LFA contribuera à la capitalisation sur les acquis concernant les systèmes d'approvisionnement ;
- Assistance technique : Pr Bouayad a souligné l'appui positif de l'Initiative 5% pour le Maroc ;
- Organisation d'ateliers sur les systèmes d'approvisionnement.

Fin de journée

Réunion avec Mme Emina Rye-Florentz et Mme Garcia Mercedes et Mme Grainne (CCM hub)

Principaux points abordés :

- Mme Rye-Florentz effectuera avec son équipe une visite au Maroc au mois de février (vers le 24) pour



participer au dialogue pays pour la finalisation de la proposition du Maroc par le Comité chargé de la note conceptuelle ;

- Clôture de la subvention RSS en cours ;
- Le volet RSS devra être intégré *Séance avec le FM (Portofolio et CCM hub)* dans les subventions VIH et TB ;
- Le Maroc soumettra sa proposition avec l'éventuel appui de l'Initiative 5% le mois de mai 2020 ;
- Une rencontre sur le Système d'Information pour la collecte de données VIH dans la région MENA sera organisée au Caire du 09 au 12 décembre 2019 par le FM et l'ONUSIDA ;
- La réunion de consultation inter-pays qui devait avoir lieu à Beyrouth a été programmée du 09 au 12 mars 2020 au Caire ;
- CCM hub : dans le cadre du projet de renforcement des CCM (CCM Evolution), l'année prochaine connaîtra la programmation de formation pour les CCM notamment pour les Secrétariats des CCM.

12 novembre 2019 : Réunion avec les donateurs 2020 - 2022

08h30 - 18h00

Résultats de la 6^{ème} reconstitution des fonds du FM, Conférence de Lyon, 9 et 10 octobre 2019

Total : 14,028 Mds de dollars, soit 1,8 mds de dollars (augmentation de 15%) de plus par rapport la 5^{ème} reconstitution.

Le secteur privé en a contribué avec 1,13 Mds de dollars.



Séance donateurs

13 novembre 2019 : Pre-meeting

08h15 - 18h00

Préparation pour le cycle de financement 2020-2022

Rapport du « Review panel » pour le Comité Stratégie (Document: GF/B42/08)

Présentation du bilan du cycle de financement 2017-2019 dans les trois domaines VIH, TB et Paludisme :

Malgré les améliorations constatées des difficultés cruciales rendent fragiles les gains réalisés. Bien entendu, les situations diffèrent selon les pays.

Le rapport fait ressortir des recommandations importantes pour les nouvelles demandes de financement :

- La nécessité de bien identifier les priorités d'intervention en se basant sur des données empiriques et en phase avec les stratégies nationales tout en étant efficace sur le plan gouvernance ;
- Prévention et réduction des risques : mettre l'accent sur la réduction de l'incidence (TB latente par exemple), avoir des cibles/buts plus ambitieuses et passer à une mise en échelle tout en essayant d'atteindre le maximum de populations vulnérables (aspects Droits humains, genre, équité, communautaire) ;
- Programmes RSS : avoir une analyse détaillée de la situation pays basée sur des données fiables ;
- Renforcement du système communautaire : renforcer l'engagement communautaire dans la lutte contre les 3 maladies ;
- Pérennité et transition : durabilité des services, co-financement (équilibre entre le financement FM et domestique), approvisionnement efficace en produits de santé, faire ressortir le lien avec les objectifs ODD et la couverture sanitaire universelle, etc.

Implication des CCM :

Rapport de mise à jour sur le projet pilote « CCM Evolution » avec des réflexions pays (Document: GF/B42/10)

Présentation des résultats du projet pilote CCM Evolution après de 18 mois de son approbation. Ces résultats ont permis de déterminer les principaux volets sur lesquels l'accent sera mis à partir de 2020 pour des « CCM impliqués » :

- **Veille stratégique active pour la supervision des subventions/investissements** : Conduire un suivi régulier basé sur des données des subventions et des accords de co-financement dans le contexte des programmes nationaux. Aussi, identifier des opportunités d'amélioration des performances ;
- **Engagement des parties prenantes** : Encourager la participation effective du gouvernement et des autres secteurs transverses, les populations affectées (Populations clés, communautés, jeunes, etc.), lever des fonds et superviser leur utilisation, Etc. ;
- **Développer des liens avec les autres structures nationales** : Participer à tout effort de coordination afin d'éviter tout éventuel double emplois de ressources ;
- **Gouvernance efficace et bon fonctionnement du Secrétariat.**

Ceci afin de :

- **Assurer l'éligibilité et accéder aux ressources ;**
- **Gagner en maturité pour la durabilité du système de santé ;**
- **Augmenter l'impact des investissements.**

Quelques exemples de CCM ont été cités tels que le Burkina-Faso pour le Conseil de la Santé, la nouvelle Guinée pour son modèle de partenariat Public-Privé.

Transition et co-financement

Discussion interactive sur les progrès réalisés, les défis et les opportunités pour l'élaboration de la stratégie. Revue du TERG et réflexions pays. (Documents: GF/B42/12 et GF/B42/09)

Il a été rappelé que le FM avait adopté en 2016 une stratégie de transition afin de concentrer les efforts de financement sur le pays à forte morbidité mais aussi afin de renforcer la pérennité et assurer le financement de la transition.

Le Zimbabwe a été cité pour son mécanisme de financement de la lutte contre le VIH à travers le « fonds contre le VIH » financé par des taxes sur la téléphonie mobile, taxes indirectes, etc.

L'importance de l'engagement et de la volonté politique a été évoquée pour faire face aux 3 maladies :

- Système de management régional ;
- Lois en matière d'achats ;
- Chaines d'approvisionnement ;
- Bases de données fiables ;
- Registre individuel, etc.

Chaîne d'approvisionnement

Principales Recommandations du TREG :

- Continuer à créer de la valeur en termes de disponibilité/abordabilité/qualité grâce à un approvisionnement stratégique ;
- Renforcer la gestion des produits de santé dans tous les achats financés par le FM en renforçant les mesures, les outils et les systèmes qui surveillent les dépenses en produits de santé ;
- Encourager les efforts collectifs pour relever les défis liés à la configuration du marché et mieux soutenir l'innovation et la montée en puissance des produits en veillant à ce que les équipes internes et les principaux partenaires s'alignent sur les problèmes, les priorités et les rôles/responsabilités pour des marchés de produits spécifiques, y compris une évaluation conjointe des marchés de la tuberculose et une augmentation des coûts. coordination avec les principaux partenaires sur les marchés des produits de la tuberculose ;

- Assurer la durabilité à long terme des succès qui façonnent le marché et réduire la probabilité de retour en arrière en développant une approche globale pour faire face aux risques associés à un financement national accru ;
- Veiller à ce que les pays en transition bénéficient des progrès réalisés dans la mise en œuvre de tous les aspects de la stratégie d'approvisionnement afin de garantir des achats nationaux durables ;
- Envisager de piloter une analyse coût-efficacité de certains produits et interventions de santé, éventuellement en collaboration avec UNITAID et/ou d'autres entités, afin d'optimiser l'utilisation des ressources ;
- Envisager d'élargir l'approche de la formation du marché à l'approche de l'approche adoptée par GAVI («Cadre pour un marché sain»), qui adopte une perspective plus globale des problèmes et des solutions du marché ;

La mise en œuvre de ces recommandations nécessitera davantage de ressources selon le Secrétariat du FM.

Plateforme **wambo.org** :

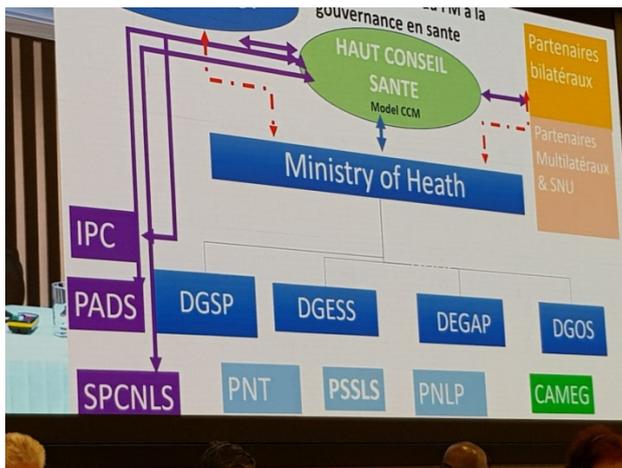
C'est une plateforme d'achat en ligne conçue pour réduire les problèmes d'approvisionnement en mettant en relation des acheteurs et des fournisseurs de produits de santé. Elle accroît la visibilité qu'ont les deux parties des processus d'achat et vise à améliorer la disponibilité des produits, à offrir de meilleurs prix et à minimiser les coûts d'achat. Le but est de générer plus de transparence, accroître les économies, garantir un approvisionnement durable, autonomiser les pays grâce à un renforcement de leurs capacités et automatiser les processus afin d'accélérer les décisions. Sur le long terme, la plateforme est pensée comme un bien public mondial autonome permettant aux pays de passer des commandes au moyen de financements nationaux et proposant à toutes les parties prenantes des tarifs mondiaux et transparents.

L'évaluation du projet pilote pour étendre cette plateforme aux commandes non financées dans le cadre du FM a permis de relever des obstacles notamment :

- Contraintes d'accès pour certains pays ;
- Préparé des défis (à résoudre durant 2020) ;
- Existence de barrières législatives.

L'accès à la plateforme pourra être amélioré en levant les restrictions liées aux sources de financement, vendeurs, produits et le nombre de transactions.

Session spéciale sur l'Afrique de l'ouest et centrale



Expérience du CCM du Burkina-Faso

14 novembre 2019 : 1^{er} jour

15 novembre 2019 : 2^{ème} jour

Interventions de M. Donald Kaberuka (Président du conseil d'administration, de Mme Roslyn Morauta (la Vice-présidente du Conseil d'administration), de M. Peter Sands (Directeur exécutif) et discussions

La 42^e réunion du Conseil d'administration a été organisée un mois après la réussite de la sixième reconstitution des ressources qui a donné lieu à des promesses de don de plus de 14 milliards de dollars US pour la période 2020/2022 (14,028 plus précisément).

- M. Donald Kaberuka, le Président du Conseil d'administration, a souligné l'importance de redoubler rapidement d'efforts en vue d'en finir avec les épidémies dans les dix prochaines années. Les activités ont été étendues et leur qualité améliorés pour faire la plus grande différence possible et pour que les pays s'approprient davantage la riposte, ce qui servira de socle à sa pérennisation grâce à une plus forte mobilisation des ressources nationales et à une plus grande marge de manœuvre budgétaire allouée à la santé.
- Mme Roslyn Morauta, la Vice-présidente du Conseil d'administration, a pour sa part souligné la nécessité de rester concentrés pour faire bénéficier les plus vulnérables et les plus marginalisés d'interventions efficaces. L'utilisation optimale des ressources, les résultats et l'impact doivent, sans cesse, être au cœur de tous les investissements dans la santé.
- M. Peter Sands, le Directeur exécutif du Fonds mondial, s'est dit déterminé à employer au mieux les ressources collectées dans le cadre d'une démarche coordonnée par les

partenaires pour réaliser l'objectif n° 3 du Programme de développement durable – santé et bien-être pour tous – en veillant tout particulièrement à atteindre les personnes les plus vulnérables pour que les efforts visant à en finir avec les épidémies ne laissent personne à la traîne.

- Les différentes interventions et discussions ont abordés divers points :
 - Présentation du bilan 2019 ;
 - Priorités pour 2020 :
 - Bon usage des fonds ;
 - Doter le secrétariat de ressources nécessaires ;
 - Accélérer le rythme pour l'atteinte des ODD en se concentrant sur les jeunes populations clés et les MDR ;
 - Agir en urgence ;
 - Assistance technique : ajustement de l'assistance technique aux besoins des pays. 400 millions de dollars seront réservés à l'assistance pour les CCM ;
 - CCM et Unités de gestion :
 - Optimiser ;
 - Priorités à définir ;
 - Planification de la nouvelle stratégie pour l'atteinte des ODD et couverture sanitaire universelle ;
 - Difficultés pour l'atteinte de l'objectif fixé pour 2030 ;
 - VIH : accélérer la lutte, dépistage et levée des barrières liées aux droits humains ;
 - TB : Dépistage, Traitement, Tb latente ;
 - Paludisme : rechercher plus d'impact ;
 - RSS : Redoubler d'effort, égalité et droits humains.
 - Inciter les pays les pays à accélérer la RSS ;
 - Transition, priorité stratégique ;
 - Créer un Conseil des jeunes âgés de moins de 25 ans, personnes étant bien plus vulnérables, chargé de faciliter la participation de cette population à la recherche de solutions ;
 - Investissement catalytiques : Continuer la promotion des investissements catalytiques pour réaliser les objectifs stratégiques à travers l'alignement sur les subventions ;
 - Renforcement des effets catalytiques à travers un processus plus rigoureux d'approbation et un management intégré des investissements catalytiques ;
 - Améliorer l'absorption et l'efficacité dans l'utilisation des fonds à travers des affinements opérationnels. Les prochaines subventions seront déterminées en fonction des impacts des anciennes et du taux d'absorption. Lors des débats, il a

été relevé qu'il ne faut « punir » les pays avec des taux bas mais les aider à en trouver des solutions pour augmenter leurs taux mais avec efficacité ;

- Investir en technologie pour réduire les coûts (le budget 2020 prévoit 305 millions de dollars des subventions pour la technologie) ;
 - Renforcer le leadership ;
 - Intégrer les ONG, les populations clés et renforcer les stratégies communautaires.
- La journée du 14 novembre a connu l'organisation du déjeuner francophone lors duquel Pr Bouayad a pris la parole et remercié la France pour son engagement pour l'appui de la lutte contre les 3 maladies. Elle a aussi remercié l'Initiative 5% pour son appui technique continu du Maroc. C'était

OBSERVATIONS (Pr Bouayad)

- Absence des représentants du Maroc en dehors du CCM ;
- Le Maroc est l'un des rares pays qui ne sont pas donateurs pour la reconstitution des fonds ce qui risque de se répercuter sur son image ainsi que sur le niveau de la prochaine subvention. La célébration de la journée mondiale SIDA le 1^{er} décembre pourrait constituer une occasion pour se rattraper par rapport à ce point.

PRINCIPALES DECISIONS (décisions en annexe - version anglaise)

Sources des fonds et leur utilisation pour la période d'allocation 2020-2022

Point de décision GF / B42 / DP03 :

1. le montant des sources de financement à allouer pour la période d'allocation 2020-2022 est de 13,00 milliards USD :
 - 13,25 milliards USD provenant des résultats de la reconstitution de la sixième reconstitution (2020-2022) annoncés, déduction faite de certains ajustements ;
 - 0,65 milliards USD de fonds non utilisés prévus pour la période d'allocation 2017-2019 ;
 - auquel une réduction de 0,90 milliard USD des dépenses d'exploitation globales prévues pour la période d'allocation 2020-2022 est appliquée.
2. l'utilisation de 0,09 milliard USD supplémentaires pour **investissements catalytiques** de la période d'allocation 2020-2022, portant le montant total des investissements catalytiques pour la période d'allocation 2020-2022 à 0,89 milliard d'USD, à mettre à disposition pour les priorités et les coûts connexes (énoncés à l'annexe 1 du document GF / B42 / 02).

3. En outre, sur la recommandation de l'AFC et pour contribuer à assurer le maximum d'impact et d'utilisation des fonds sur la période d'allocation 2020-2022, le Comité demande au Secrétariat d'inclure un montant supplémentaire de 0,60 milliard USD dans le montant utilisé pour déterminer allocations par pays conformément à la méthodologie d'allocation pour la période d'allocation 2020-2022 approuvées conformément au document GF / B41 / DP03 (la «méthodologie d'allocation»).
4. En conséquence, le Conseil décide que le montant des sources de fonds pour l'allocation par pays pour la période d'allocation 2020-2022 est de **12,11 milliards USD**, auxquels s'ajouteront **0,60 milliard USD** avant la détermination de l'allocation par pays, à utiliser conformément au Méthode d'allocation et point de décision GF / B41 / DP03.

Implication de projet pilote wambo.org pour les commandes non financées par le FM

Point de décision GF / B42 / DP05 :

1. Sur la base de la recommandation du Comité stratégique telle que présentée dans le document GF / B42 / 04 - Révision 1, le Conseil :

- réaffirme l'importance de wambo.org et soutient l'évolution du projet pilote wambo.org approuvé par le Conseil conformément au document GF / B37 / DP09, le nombre de transactions ayant été augmenté conformément au document GF / SC09 / DP01, afin de poursuivre son développement et son avancement ;
- décide que, dans le cadre de l'évolution du projet pilote wambo.org, wambo.org pourra être mis à disposition pour les commandes non financées par le Fonds mondial par les gouvernements et les organisations de développement non gouvernementales dans les pays éligibles au Fonds mondial et les pays en transition, pour tous les produits , services et fonctionnalités à mesure qu'ils deviennent disponibles sur wambo.org, sous réserve, le cas échéant, de l'accord des propriétaires de catalogue de produits, comme décrit dans le document GF / B42 / 04- Révision 1, dans la limite d'un plafond ci-dessus à partir de la date du présent point de décision;
- charge le Secrétariat de procéder à des consultations au début de 2020, à une évaluation du projet pilote wambo.org en 2022 et à un rapport semestriel sur les progrès du projet pilote wambo.org au Comité de la stratégie.

2. Le conseil délègue au comité stratégique le pouvoir de:

- approuver un plafond plus élevé pour les transactions relevant de la section 1 ci-dessus sur une base pilote avant les consultations de 2020;
- établir les futurs paramètres du projet pilote wambo.org dans le cadre de la section 1 ci-dessus, sur la base des résultats des consultations de 2020.

3. Le Conseil demande au Secrétariat d'inclure les résultats de l'évaluation visée à la section 1 dans l'élaboration d'une stratégie de développement futur de wambo.org, qui sera présentée pour

approbation au Conseil à la fin du projet pilote wambo.org pour les ordres non financés par le Fonds mondial au plus tard en novembre 2022.

ANNEXES

- 1. Agenda de la réunion en fichier PDF séparé**
- 2. Décisions (version anglaise) en fichier PDF séparé**