



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union – Discipline – Travail



MINISTRE DE LA SANTE ET DE L'HYGIENE PUBLIQUE ET
DE LA COUVERTURE MALADIE UNIVERSELLE

CABINET

UNITE DE COORDINATION DES PROJETS
SUBVENTIONNES PAR LE FONDS MONDIAL

BILAN 2022 DE L'UCP-FM

MARS 2023

Responsable Programmatique


Dr VLEHI Annick Eloï Epse N'ZI



Coordonnateur de l'UCP-FM


Dr KRA Kouakou Eugène





REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE

Union – Discipline – Travail



MINISTRE DE LA SANTE ET DE L'HYGIENE PUBLIQUE ET
DE LA COUVERTURE MALADIE UNIVERSELLE

CABINET

UNITE DE COORDINATION DES PROJETS
SUBVENTIONNES PAR LE FONDS MONDIAL

BILAN 2022 DE L'UCP-FM

MARS 2023

Responsable Programmatique	Coordonnateur de l'UCP-FM
<u>Dr VLEHI Annick Eloï Epse N'ZI</u>	<u>Dr KRA Kouakou Eugène</u>

SOMMAIRE	
ABREVIATIONS.....	3
RESUME DU BILAN 2022 DE UCP-FM.....	4
INTRODUCTION.....	6
I- OBJECTIFS DU BILAN 2022 DU RSS ET UCP-FM.....	7
1.1- Objectif Général.....	7
1.2- Objectifs spécifiques.....	7
II- RAPPEL DES DOMAINES D'INTERVENTIONS DE L'UCP-FM.....	8
III- RAPPEL DES AXES D'INTERVENTION RSS ET C19RM NFM3.....	9
3.1- Axes d'intervention du RSS NFM3 2021 A 2023.....	9
3.2- Objectifs et Axes d'intervention du C19RM NFM3 2021 A 2023.....	9
IV- BILAN PROGRAMMATIQUE EN FIN 2022.....	11
IV.1- Bilan 2022 du RSS par domaines d'intervention.....	11
a) Bilan 2022 de la Gouvernance et qualité des soins.....	12
b) Bilan 2022 de l'axe Information sanitaire.....	13
c) Bilan 2022 de l'axe santé communautaire.....	15
d) Bilan 2022 de la Chaîne d'Approvisionnement.....	16
e) Bilan 2022 pour le C19RM financé sur le NFM3.....	18
V.2- Bilan 2022 de l'UCP-FM.....	21
V- PERFORMANCE DES INDICATEURS : UCP-FM ET RSS.....	22
VI- BILAN FINANCIER DE UCP-FM ET DU RSS EN 2022.....	25
VII- BILAN DES MARCHES EXECUTES EN 2022.....	27
VIII- BILAN 2022 DU CONTROLE DE GESTION DE UCP-FM.....	29
IX- BILAN 2022 DU SERVICE AUDIT ET RISQUES DE UCP-FM.....	29
X- DEFIS ET PERSPECTIVES DU RSS ET UCP-FM POUR 2023.....	31
CONCLUSION.....	31
ANNEXES.....	32
Annexe I : Liste de présence du personnel de UCP-FM.....	32

ABREVIATIONS

C19RM	Financement additionnel du Fonds Mondial pour la lutte contre la COVID 19
COGES	Comité de Gestion
DGS	Direction Générale de la Santé
DDS	Direction Départementale de la Santé
DIIS	Direction de l'informatique et de l'Information Sanitaire
DPSS	Direction de la Planification de la Prospective Sanitaire
DRS	Direction Régionale de la Santé
DSC	Direction de la Santé Communautaire
ESPC	Etablissement Sanitaire de Premier Contact
GAS	Gestion des Achats et des Stocks
FM	Fonds Mondial de Lutte contre le SIDA, la Tuberculose et le Paludisme
MSHPCMU	Ministère de la Santé, de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle
NFM 3	Nouveau Modèle de Financement 3
PAO	Plan d'Action Opérationnel
PNLP	Programme National de Lutte contre le Paludisme
PNLS	Programme National de Lutte contre le SIDA
PNLT	Programme National de Lutte contre la Tuberculose
PAO	Plan d'Action Opérationnel
RAF	Responsable Administratif et Financier
SNIS	Système National de l'Information Sanitaire
RSS	Renforcement du Système de Santé
UCP-FM	Unité de Coordination des Projets du Fonds Mondial

RESUME DU BILAN 2022 DE UCP-FM

L'année 2022 a permis à l'UCP-FM d'assurer la coordination et la gestion financière et fiduciaire des interventions de RSS et C19RM financées par le Fonds Mondial.

Le présent rapport décrit les principaux résultats de l'année 2022 au regard des objectifs fixés de gouvernance et la coordination des interventions du RSS et le C19RM, ainsi que la gestion financière des subvention publiques, le contrôle de gestion et l'Audit des subvention publiques et la passation des marchés de qualité des subventions publiques financées par du Fonds Mondial.

A la fin de l'année 2022, on note une nette amélioration des performances de l'UCP et du RSS comparé à la première année du NFM3, l'année 2021.

Ci-dessous les résultats par objectif selon le plan d'action de l'UCP-FM :

Objectif 1 : Assurer la coordination de la mise en œuvre du RSS et C19RM

Le résultat programmatique pour le RSS en fin 2022 est à 53% et en net augmentation comparée aux résultats de fin 2021 qui était à 41%. Cette amélioration au niveau du RSS est due au renforcement de la mise en œuvre des activités à haut impact en 2022.

Il s'agit notamment : du (i) renforcement de la capacité des acteurs du niveau déconcentré pour la planification et les rapports analytiques des équipes régionales et départementales de la santé, (ii) renforcement de la capacité des acteurs communautaires à la gestion des intrants après la validation du guide national de gestion des approvisionnements au niveau communautaire, (iii) la reprise du déploiement du m-Supply sur de nouveaux sites, (iv) la validation du plan stratégique de la santé communautaire.

Pour le C19RM, les résultats programmatiques sont à 28% dû fait de la reprogrammation des financements en lien avec le changement de l'épidémie tant au plan mondial qu'en Côte d'Ivoire. Les commandes des intrants planifiée au T4 2022 ont pu être faite.

Le principal défis pour le RSS et C19 RM est la replanification et reprogrammation du RSS et C19RM par rapport à la perspective du NFM4, ainsi que le suivi rigoureux de la mise en œuvre pour la dernière année du NFM3.

Objectif 2 : Assurer la gestion financière et la passation des marchés

Le taux d'exécution budgétaire spécifique du RSS en fin 2022 est à 77%, en hausse par rapport à 2021 qui était à 39% pour le RSS.

Celui du C19RM est de 21% pour C19RM, soit un taux cumulé (RSS et C19RM) de 38%. Le taux d'exécution des marchés en 2022 s'élève à 89%% en hausse comparé au résultat de 2021 à 75%.

Le renforcement du suivi et la communication avec les entités bénéficiaires, ainsi que la replanification et reprogrammation initiées en début 2023 permettront de booster cette performance financière du NFM3.

Objectif 3 : Assurer le contrôle de gestion, l'assurance fiduciaire et l'Audit

Au compte de l'assurance fiduciaire de UCP-FM, le service contrôle de gestion a fait la revue de 4 676 dossiers en 2022 contre 3 294 dossiers en 2021.

Le délai moyen de traitement des dossiers est passé de 2,7 jours en 2021 à 3,5 jours en 2022. Par ailleurs, 392 dossiers sur 4 676 ont été ajournés en 2022 voir un taux de rejets de 8% en amélioration de 2 points par rapport au taux de 2021 qui était de 10%.

Pour l'audit interne de UCP-FM, plusieurs constats ont été fait, notamment :

- Une absence d'outils de gestion (registres de dispensation, ordonnances, dossiers malades, fiches de stock, bons de livraison...),
- La mauvaise gestion du stock des médicaments au niveau des sites souvent lié à l'insuffisance de tenue des outils de gestion (BL non signés par les 2 parties, mauvaise tenue des fiches de stock...)
- l'insuffisance de la qualité des supervisions, Insuffisance ou Manque de personnel qualifié (PGP) dans certains centres de santé , situations de ruptures importantes qui souvent, couvrent plusieurs mois au niveau de certains produits médicaux.

La principale mesure prise est le remboursement de fonds pour certains gestionnaires dans les cas où les auditeurs ont constaté des écarts importants non justifiés et abus sur les produits médicaux.

INTRODUCTION

La Côte d'Ivoire bénéficie de plusieurs subventions NFM3 du Fonds mondial pour la lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme pour une durée de trois ans (2021 à 2023).

Au nombre de ces subventions on a celle de Renforcement du Système de Santé (RSS) qui a démarré en avril 2021, pour une période trois ans.

C'est la première subvention autonome de Renforcement du Système de Santé (RSS) à part entière depuis l'avènement du Fonds mondial en Côte d'Ivoire en 2003. Cette subvention RSS vise à « *Contribuer à la réduction de l'incidence et la mortalité associée aux trois maladies qui sont le VIH, la Tuberculose et le Paludisme* ».

Les principaux axes d'interventions du RSS NFM3 sont :

- *Le renforcement de la gouvernance et planification du secteur de la santé au niveau déconcentré et améliorer la qualité des services de santé pour le VIH, le paludisme, la tuberculose et la santé de la mère et de l'enfant*
- *Le renforcement du cadre institutionnel et organisationnel de la santé communautaire et améliorer la couverture et la qualité des interventions communautaires*
- *Le renforcement du système de l'information sanitaire et améliorer la disponibilité et utilisation des données sanitaires de qualité pour la prise de décision*
- *Le renforcement du système d'approvisionnement et de gestion des stocks au niveau déconcentré pour rendre disponible les médicaments et les produits clés au dernier kilomètre ainsi qu'au niveau communautaire*
- *Le renforcement de la coordination, le partenariat et la gestion du système des laboratoires.*

La gestion de cette subvention RSS a été confié à l'*Unité de Coordination des Projets du Fonds Mondial (UCP-FM)* en tant que Bénéficiaire Principal, désigné par le Ministère en charge de la santé.

L'UCP-FM est une entité du Ministère de la Santé de L'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle (*MSHPCMU*), créée par arrêté N° 368 du 12 Juin 2017 et rattachée au Cabinet du Ministère en charge de la Santé.

Il s'agit d'une entité de coordination et de gestion financière.

Outre la mise en œuvre RSS et du C19RM, l'UCP-FM assure également la gestion des marchés et l'assurance fiduciaire de l'ensemble de 4 subventions publiques financées par le Fonds Mondial (VIH, Tuberculose, Paludisme et RSS).

Dans le cadre du suivi des interventions de la subvention de RSS financé par le Fonds Mondial sur le NFM3, il est planifié des revues périodiques afin d'apprécier le niveau de réalisation des interventions et aussi évaluer le niveau d'atteinte des indicateurs contractuels du NFM3.

Le présent document constitue le bilan 2022 de la mise en œuvre des interventions du RSS menées par toutes les entités bénéficiaires y compris celles du C19RM financées par le Fonds Mondial, ainsi que les interventions spécifiques de l'UCP-FM.

Il s'articule autour du : (i) Bilan programmatique, (ii) Performance des indicateurs, (iii) Bilan financier, (iv) Bilan de la passation des marchés, (v) Bilan fiduciaire du contrôle de gestion et du service Audit et Risques.

I- OBJECTIFS DU BILAN 2022 DU RSS ET UCP-FM

1.1- Objectif Général

Faire le bilan de la mise en œuvre des interventions de l'UCP-FM et du RSS y compris le C19RM, planifiées en 2022 et financé par le Fonds mondial sur NFM3.

1.2- Objectifs spécifiques

- Présenter le bilan programmatique des interventions de chaque entité bénéficiaire du RSS, du C19RM et de l'UCP-FM en fin 2022
- Présenter le bilan financier des interventions de chaque entité bénéficiaire du RSS, du C19RM et de l'UCP-FM en fin 2022

- Faire le point de l'exécution du plan de passation des marchés planifiés en fin 2022
- Apprécier le niveau d'exécution des recommandations des audits internes et externes, revues LFA et lettres de gestion FM en fin 2022.

II- RAPPEL DES DOMAINES D'INTERVENTIONS DE L'UCP-FM

L'UCP-FM est une entité du Ministère de la Santé de L'Hygiène Publique et de La Couverture Maladie Universelle (*MSHPCMU*), créée par arrêté N° 368 du 12 Juin 2017 et rattachée au Cabinet du Ministère de la Santé. Ses domaines d'intervention sont la :

- ✓ **Coordination, suivi et gestion financière des subventions volet publiques**
 - Réunions trimestrielles de coordination et interaction avec les programmes
 - Réunions trimestrielles du comité de pilotage
 - Analyse mensuelle de suivi des tableaux de bord de UCP-FM
 - Revue semestrielle de consolidation avec le CCM
 - Réunions trimestrielles du Comité d'Audit
 - Gestion des marchés des programmes
 - Audit annuel des comptes.
- ✓ **Gestion financière et suivi des activités du RSS financées sur le NFM3**
 - Réunions trimestrielles de suivi des interventions du RSS
 - Revue semestrielle des PAO avec les entités bénéficiaires du RSS
 - Gestion des marchés des interventions de RSS
 - Audit annuel des comptes des entités bénéficiaires du RSS.

III- RAPPEL DES AXES D'INTERVENTION RSS ET C19RM NFM3

Dans le cadre du NFM3, les axes d'interventions exécutés par l'UCP-FM sont :

3.1- Axes d'intervention du RSS NFM3 2021 A 2023

1- Gouvernance et qualité des soins :

- Assurer un meilleur alignement des interventions des structures bénéficiaires avec les priorités locales et nationales
- Renforcer la redevabilité verticale et horizontale au niveau des systèmes de santé locaux
- Renforcer le leadership des services extérieurs du MSHPCMU.

2- Information sanitaire :

- Améliorer la qualité des données,
- Renforcer l'analyse et l'utilisation de l'information dans la prise de décision.

3- Santé communautaire :

- Améliorer la couverture et la qualité des services de santé communautaire
- Renforcer le cadre institutionnel de la santé communautaire
- Assurer un meilleur suivi des interventions de santé communautaire

4- Chaîne d'Approvisionnement :

- Assurer la disponibilité des médicaments au dernier kilomètre
- Disposer de l'information logistique de qualité et en lien avec les données de services
- Renforcer le fonctionnement du système de laboratoire de santé publique.

3.2- Objectifs et Axes d'intervention du C19RM NFM3 2021 A 2023

➤ *Trois objectifs pour le C19RM financé par le Fonds mondial :*

- Mettre en œuvre des interventions de contrôle et d'endiguement de la COVID-19, y compris les équipements de protection individuelle (EPI), les diagnostics, les traitements dont l'accès à l'oxygène, les communications et les autres mesures publiques telles que spécifiées dans les directives de l'OMS

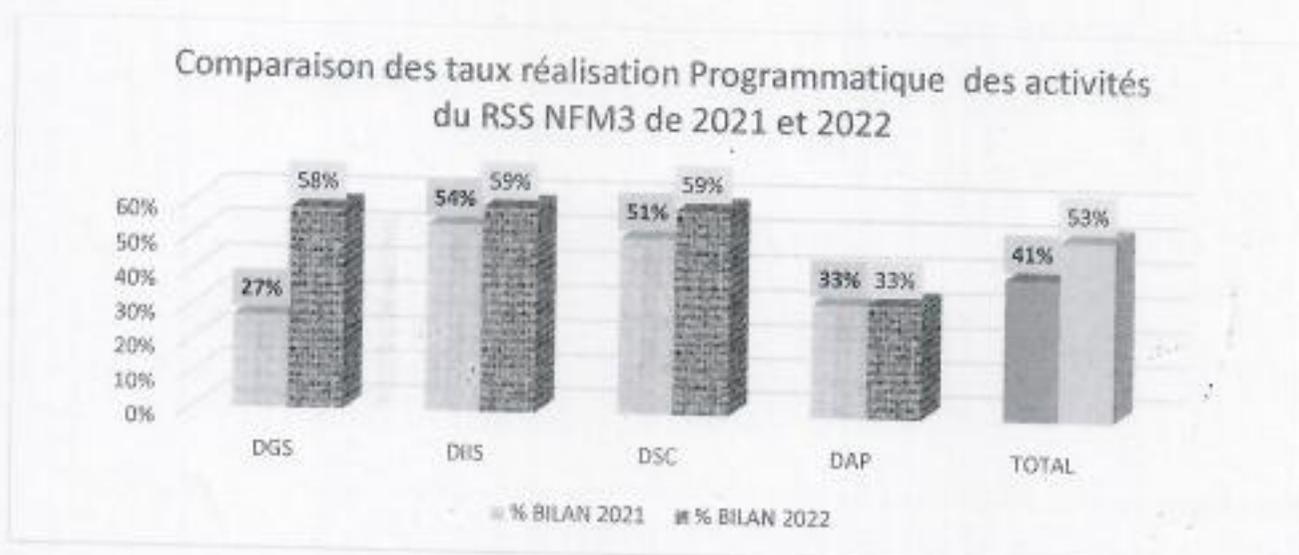
- Atténuer les risques liés à la COVID-19 pour les programmes de lutte contre le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme, y compris, mais sans s'y limiter, le soutien aux interventions liées au COVID-19 nécessaires pour mettre en œuvre en toute sécurité les campagnes
 - Renforcer les aspects clés des systèmes de santé, tels que les réseaux de laboratoires, les chaînes d'approvisionnement et les systèmes d'intervention communautaires, afin de répondre aux besoins en matière de plaidoyer, de services, de responsabilité et de droits de l'homme, la responsabilité et les approches basées sur les droits de l'homme.
- *Onze axes d'intervention pour le C19RM financé par le Fonds mondial :*
- 1- Communication de risques sur la COVID 19
 - 2- Coordination et planification au niveau du pays
 - 3- Dépistage et diagnostic de la COVID 19
 - 4- Gestions des cas, opérations cliniques et traitement
 - 5- Prévention et contrôle de l'infection
 - 6- Surveillance- enquêtes
 - 7- Mitigation pour les programmes
 - 8- Système de Gestion des produits de santé et déchets
 - 9- Systèmes de Laboratoires
 - 10- Systèmes de surveillance
 - 11- Système de riposte communautaire : mobilisation communautaire.

IV- BILAN PROGRAMMATIQUE EN FIN 2022

IV.1- Bilan 2022 du RSS par domaines d'intervention

Tableau 1 : Taux de réalisation des activités du RSS en fin 2022

	Réalisés	%	En cours	%	Non réalisé	%	Total
DGS	23	58%	6	15%	11	28%	40
DIIS	43	59%	17	23%	13	18%	73
DSC	30	59%	3	6%	18	35%	51
DAP	19	36%	17	32%	17	32%	53
TOTAL	115	53%	43	20%	59	27%	217



Graphique 1 : Synthèse du taux de réalisation des interventions du RSS en fin 2022

En fin 2022, on note un taux de réalisation programmatique global du RSS à 53% en légère hausse par rapport au taux en fin 2021 qui était de 41%.

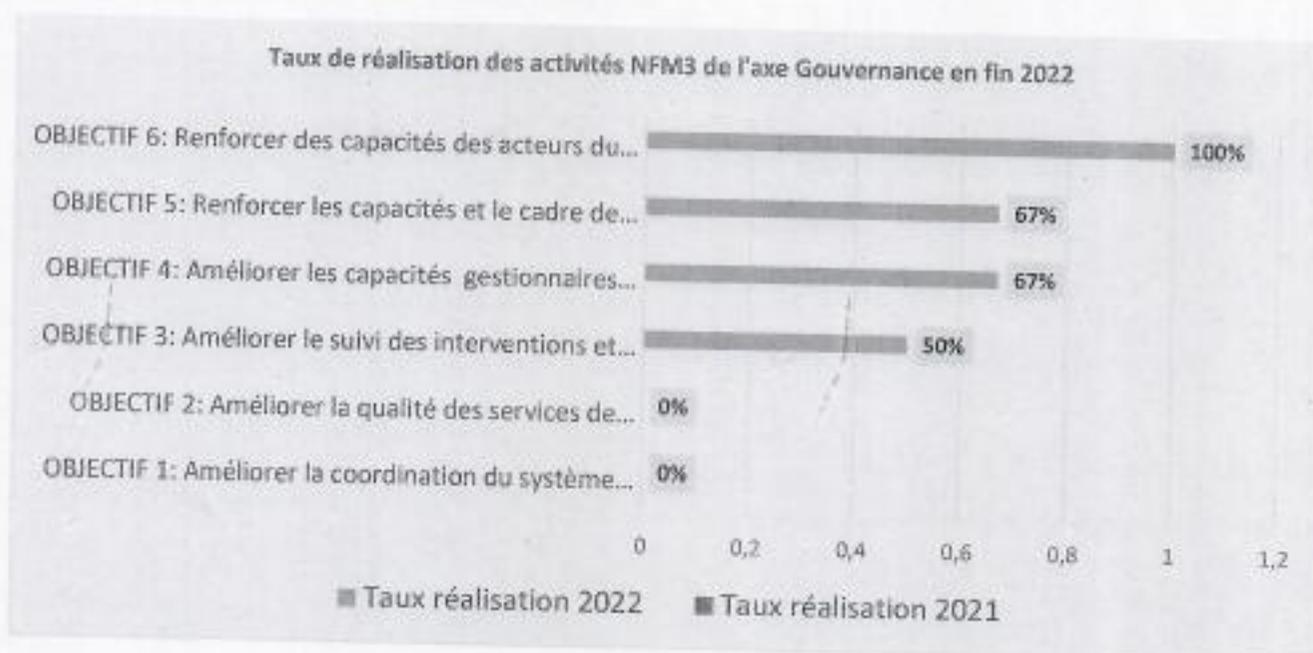
Cette amélioration est due au renforcement de la mise en œuvre des activités à haut impact en 2022. Il s'agit notamment : du (i) guide de planification validé et diffusé, (ii) renforcement de la capacité des acteurs du niveau déconcentré pour la planification et les rapports analytiques des équipes régionales et départementales de la santé, (iii) du guide

national de gestion des approvisionnements au niveau communautaire, (iv) renforcement de la capacité des acteurs communautaires à la gestion des intrants.

a) Bilan 2022 de la Gouvernance et qualité des soins

L'objectif principal en 2022 de la gouvernance du RSS sur le NFM3, était de permettre aux services extérieurs de disposer d'outils pour leur planification et budgétisation opérationnelle avec des objectifs mesurables. Ces documents devaient leur servir de support pour leurs plans d'action de 2022 ainsi que les rapports analytiques semestriels des indicateurs de santé.

Le graphique ci-dessous, montre le taux de réalisation des activités par objectif du volet gouvernance et qualité des soins en fin 2022.



Graphique 2 : Taux de réalisation des activités de gouvernance et qualité des soins par objectif en 2022.

o *Commentaire global de l'axe gouvernance et qualité des soins*

Pour cet axe les principales réalisations sont en lien avec le renforcement des capacités des acteurs des niveaux déconcentrés après la validation du guide de planification des services extérieurs. Les activités de la qualité des services et coordination du système de santé ont été fortement retardées notamment les appuis pour l'organisation des réunions de COGES

(54 DDS), l'appui pour le monitoring des ESPC (25 DDS) et la revue de la qualité des données, ainsi que les activités de suivi de la qualité des prestations.

La principale raison est liée aux conflits d'agenda et une insuffisance de communication pour la mise en œuvre des activités.

Les actions entreprises en début 2022 pour l'amélioration de cette performance sont de (i) renforcer la communication avec les services extérieurs à travers les réunions en ligne, (ii) renforcer de la capacité des acteurs à la planification et le suivi de la mise à disposition des activités, (iii) renforcer le coaching des gestionnaires sur les procédures de justification des dépenses au cours des réunions trimestrielles de suivi par pool avec les DRS et DDS (en ligne).

o *Défis de l'axe gouvernance et qualité des soins en 2023 :*

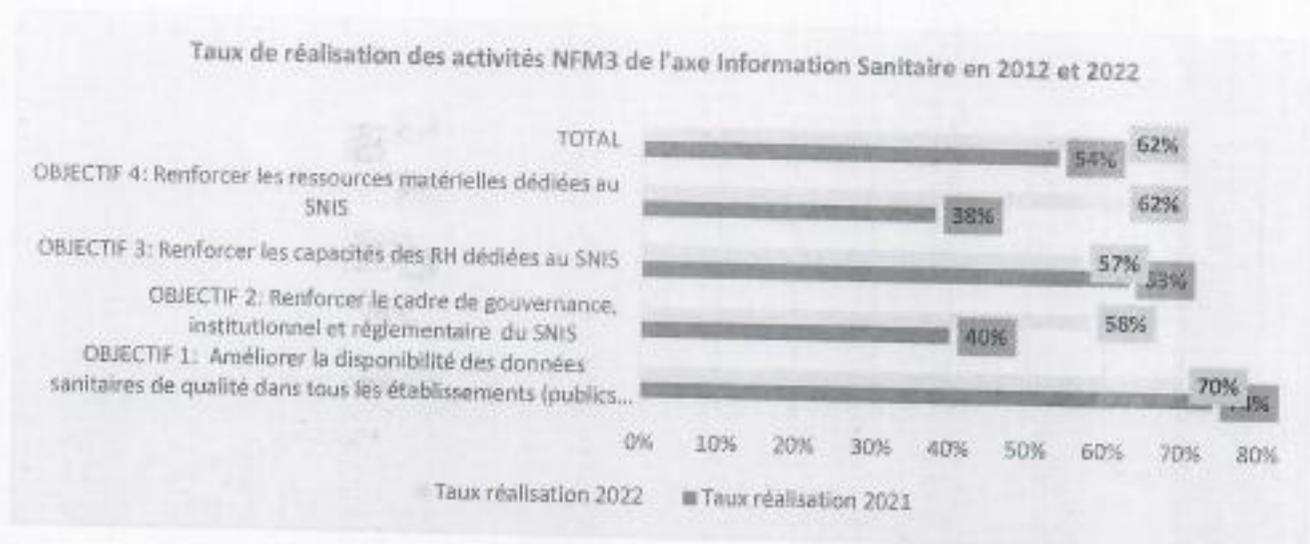
Le renforcement du suivi de la mise en œuvre des activités en direction des services extérieurs avec production des rapports analytiques semestriels ;

La réalisation de rencontres périodiques entre l'UCP FM et les services extérieurs (DRS et DDS) à travers les réunions en ligne et rencontre semestrielle en présidentiel.

b) **Bilan 2022 de l'axe Information sanitaire**

L'objectif principal visé en 2022 pour l'axe Information Sanitaire sur le RSS financé dans le NFM3, était de permettre aux programmes de disposer de données de qualité et également finaliser les processus de planification stratégique et opérationnel du SNIS pour les années 2021 à 2025.

Les tableaux et graphiques ci-dessous décrivent le niveau de mise en œuvre de chaque intervention en 2022 comparativement à fin 2021:



Graphique 3 : Taux de réalisation de l'axe Information sanitaire du RSS en 2021 et 2022

o **Commentaire global de l'axe Information sanitaire**

En fin 2022, on note une nette amélioration de la mise en œuvre des interventions de cet axe avec un résultat de 62% comparé à celui obtenu en 2021 de 54%.

Ce résultat est lié essentiellement à l'acquisition de matériel à travers UNICEF (02 serveurs pour la gestion du SNIS, kit informatique, véhicule) et l'accent particulier mis sur la disponibilité et la qualité des données, ainsi que la validation du plan stratégique et plan opérationnel de l'information sanitaire pour la période 2021-2025 qui constitue l'objectif principal de cet axe pour 2022.

o **Recommandations et défis de l'information sanitaire pour 2023:**

Les principaux défis pour cet axe en 2023 c'est (i) la révision du dictionnaire des indicateurs, (ii) l'amélioration continue de la qualité et l'utilisation des données pour la prise de décision, (iii) la production des bulletins trimestriels.

c) Bilan 2022 de l'axe santé communautaire

Les objectifs principaux pour la santé communautaire financée sur le NFM3 en 2022 étaient l'amélioration de la qualité des données communautaires et la finalisation du processus de collecte des données sur la disponibilité des médicaments pour l'ASC au niveau communautaire. Ce processus s'est achevé après la validation du guide national de gestion des approvisionnements au niveau communautaire et la collecte effective des données dans 15 Districts sanitaires pilotes sur trois mois (Octobre à Décembre 2022).

Les tableaux et graphiques ci-dessous décrivent le niveau de mise en œuvre de chaque intervention de l'axe santé communautaire en fin 2022 comparativement à fin 2021 :



Graphique 4 : Taux de réalisation des activités de la DSC en 2022.

o *Commentaire global de l'axe santé communautaire*

En fin 2022, on note une nette amélioration du résultat des interventions communautaires à 62% comparé au résultat de 51% en fin 2021.

Ce résultat est lié essentiellement au renforcement du suivi avec les missions de spot check et le renforcement des capacités des acteurs.

Certaines difficultés ont émaillé la mise en œuvre des interventions, il s'agit notamment :

(i) Retard du paiement de la motivation des ASC (source de démotivation); (ii) Retard dans la reprographie des outils de formation et difficulté d'acheminement des outils dans les districts concernés pour la formation

o **Recommandations et défis de la santé communautaire pour 2023:**

(i) Démarrage de la nouvelle procédure de paiement des ASC sur la base des rapports des IDE superviseurs et des CAC, (ii) enregistrement des données logistiques des médicaments mis disposition des ASC dans la base nationale eSIGL et m-Supply, (iii) amélioration continue de la qualité des données communautaires dans le DHIS2.

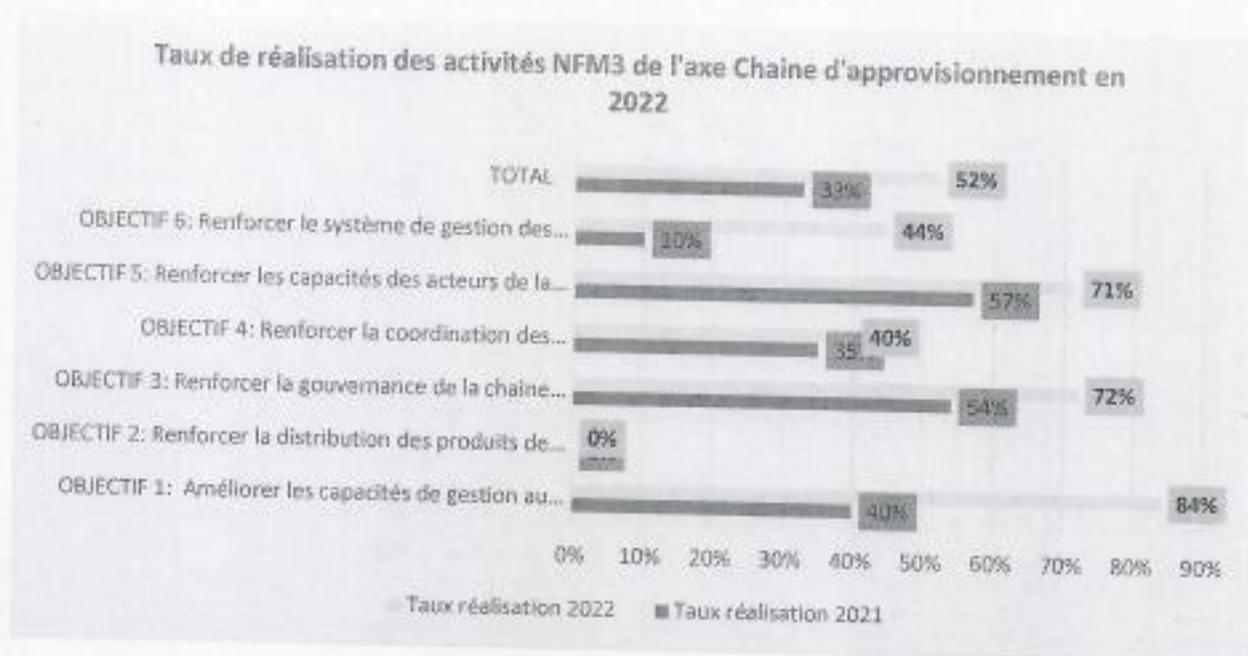
d) **Bilan 2022 de la Chaîne d'Approvisionnement**

Les objectifs principaux pour la Chaîne d'approvisionnement financée sur le NFM3 en 2022 était en lien avec les différents sous projets notamment :

- Finaliser le processus de planification stratégique et opérationnel pour le système de laboratoire après l'évaluation réalisée en 2021 ;
- Finaliser les processus pour la collecte des données sur la régularité des livraisons et le respect des commandes de médicaments pour les clients directs de la NPSP.
- Finaliser le processus de planification pour la distribution au dernier kilomètre ;
- Renforcement de la mise en œuvre du mSupply pour les DDS restants.

Les différents processus en effectivement démarré en 2022.

Le graphique ci-dessous décrit le niveau de mise en œuvre de chaque intervention de la chaîne d'approvisionnement en 2022 comparativement à fin 2021.



Graphique 5 : Activités réalisées par objectif pour la Chaîne d'Approvisionnement en 2022

o **Commentaire global de la chaîne d'approvisionnement**

En fin 2022, on note une nette amélioration du résultat des interventions communautaires à 52% comparé au résultat de 13% en fin 2021.

Ce résultat est dû au renforcement du déploiement du m-Supply et renforcement des capacités des acteurs de la chaîne d'approvisionnement.

Certains retard ont été constaté dans l'acquisition de certains matériels informatiques (indispensable à la mise en œuvre des activités de m-Supply) et aussi au retard de démarrage accusé en 2021 avec les évaluations préliminaires pour le système de laboratoire et la distribution au dernier kilomètre. Les activités de laboratoire ont connu un début de mise en œuvre à partir du T4 2022.

o **Recommandations et défis de la chaîne d'approvisionnement pour 2023:**

(i) Mise en œuvre effective des activités de laboratoire, (ii) mise en œuvre des activités du plan d'optimisation de la distribution au dernier kilomètre, (ii) finalisation et validation du plan stratégique de la chaîne d'approvisionnement), (iii) rapportage des indicateurs contractuels sur la régularité des livraisons et la satisfaction des commandes.

e) Bilan 2022 pour le C19RM financé sur le NFM3

L'objectif principale visé en 2022 dans la planification des interventions de la lutte contre la COVID 19 financée sur le NFM3 était de :

- Planifier et mettre en œuvre les interventions de la subvention C19RM.
- Nouveaux besoins exprimés par le pays et décision du Fonds mondial de recentrer les investissements C19RM du fait du changement de l'épidémiologie de la maladie dans le monde et en Côte d'Ivoire.

Ces différents constats ont conduit à un processus national inclusif de reprogrammation des financements de cette subvention C19RM. Les principales activités de ce processus de reprogrammation sont :

- Révision du plan stratégique de riposte en Avril 2022
- Organisation d'un atelier d'orientation avec l'équipe pays du Fonds mondial en Juin 2022
- Atelier de planification avec les entités de mise en œuvre en Juillet 2022
- Finalisation du budget et du narratif en Juillet 2022
- Soumission de la proposition à la revue de l'Assemblée du CCM puis au Fonds Mondial en Aout 2022.

Les tableaux et graphiques ci-dessous décrivent le niveau de mise en œuvre de chaque intervention à la fin du premier semestre de 2022 :

**Processus de reprogrammation des financements de la subvention
C19RM**



Graphique 6 : Processus de reprogrammation du C19RM, 2022

Suite à cette reprogrammation, les commandes de produits planifiées sur le C19RM ont pu être réalisées au T4 2022. Le tableau ci-dessous présente le bilan de la réalisation des activités après la reprogrammation.

Tableau 2 : Taux de réalisation des activités du C19RM en fin 2022

ACTIVITES C19RM	Activités réalisées		Activités en cours		Activités non réalisées		Total
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre
Objectif C19RM AU S1 2022	0	0%	10	27%	27	73%	37
Objectif C19RM AU S2 2022	23	28%	0	0%	58	72%	81

o **Commentaire global de la mise en œuvre du C19RM**

Les activités réalisées en 2022 au compte du C19RM sont :

- l'évaluation de la mise en œuvre des mesures de Prévention et Contrôle de l'Infection (PCI) à tous les niveaux de la pyramide sanitaire et dans les espaces communautaires

- Commande des usines d'oxygène (PSA Plants)
- Commande ambulances
- Commande d'équipements de laboratoire (GeneXpert + automate)

Tableau 3 : Résumé des achats en 2021 et 2022 du C19RM

Libellé du produits	Quantité commandé	Total	Coût (USD)	Total	Coût Total en FCFA
Test Rapide de Dépistage de la COVID AgRDT	174 800		524 475		288 461 250
Test de dépistage utilisant la Technique PCR	91 692		3 369 437		1 853 190 350
Masque, chirurgical, type IIR,	265950 /				
	50 masque chacun		290 696		187 102 411
Thermomètre médical infrarouge sans contact, numérique, portable	1225		9 225		5 073 750
Gants d'examen non stériles	14680		77 020,472		49 573 148
Plateforme de diagnostic Genexpert	2		143 000		78 650 000
PSA plant	5		1 342 715		8,64E+08
AUTOCLAVE	2		115 549		74 371 496

- o **Recommandations et défis du C19RM pour 2023**
 - Réaliser au moins 90% des activités reprogrammées validées par le FM
 - Améliorer le suivi dans la mise en œuvre des activités reprogrammées.
 - Organiser des rencontres trimestrielles avec les points focaux C19RM
 - Tenir des réunions régulières du cadre de coordination des acteurs C19RM.

V.2- Bilan 2022 de l'UCP-FM

Tableau 4 : Résultats programmatiques de 2022 de l'UCP-FM

Objectifs	Activités réalisées		Activités en cours		Activités non réalisées		Total
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre
Objectif 1. Assurer une bonne coordination, une bonne gouvernance et une appropriation des activités par les parties prenantes.	10	83%	0	0%	2	17%	12
Objectif 2. Assurer un processus de qualité dans la gestion des interventions RSS et une bonne redevabilité.	5	50%	4	40%	1	10%	10
Objectif 3. Contribuer à l'amélioration du taux d'absorption des fonds.	5	71%	1	14%	1	14%	7
Objectif 4. Assurer le suivi de la performance	3	60%	2	40%	0	0%	5
Objectif 5: Assurer la gestion diligente des marchés	6	75%	2	25%	0	0%	8
Objectif 6: Assurer la gestion des ressources humaines et financières	4	100%	0	0%	0	0%	4
Objectif 7: Renforcer la gestion des achats et stocks de médicaments et produits de santé Covid-25	3	43%	3	43%	1	14%	7
Objectif 8: Améliorer la gestion financière	3	60%	2	40%	0	0%	5
Objectif 9: Renforcer les audits internes	9	75%	2	17%	1	8%	12
Objectif 10: Renforcer l'assurance fiduciaire	10	100%	0	0%	0	0%	10
Total	58	73%	16	20%	6	8%	80

En ce qui concerne l'UCP-FM, il s'agit essentiellement des activités de planification, de coordination, de suivi, d'audit et de contrôle fiduciaire.

V- PERFORMANCE DES INDICATEURS : UCP-FM ET RSS

↳ Indicateurs de gestions de l'UCP-FM en fin 2022

Tableau 5 : Niveau d'atteinte des indicateurs de gestion de l'UCP-FM en fin 2022

Indicateurs UCP-FM	Résultat 2022		
	Cibles	Résultats	Performance
Proportion des fonds mis à disposition des DDS et DRS dans les délais pour effectuer les activités (supervisions, coordination)	90%	81%	90%
Proportion de visites réalisées dans le cadre des audits au cours du semestre par rapport aux visites planifiées	2	2	100%
Taux d'exécution des Marchés du RSS	90%	89%	99%
Taux d'exécution budgétaire (FM – RSS)	90%	77%	86%
Taux d'exécution budgétaire (FM – C19RM)	90%	21%	23%

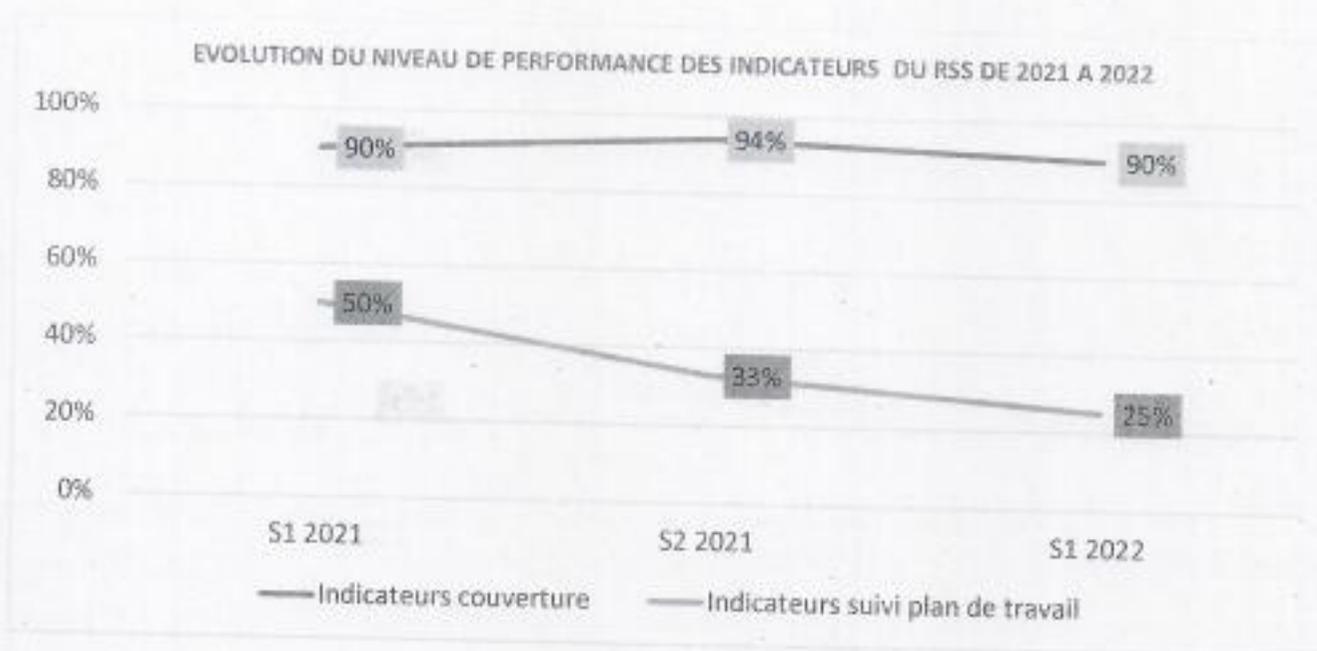
Ces indicateurs de gestion permettent d'apprécier le niveau d'atteinte des principaux objectifs de UCP-FM, notamment sur la coordination et la gouvernance des actions, ainsi que la gestion financière du RSS et le C19RM.

Afin d'améliorer ces résultats, l'UCP-FM a initié des rencontres trimestrielles par pool en ligne avec les DRS et DDS, ainsi que des réunions mensuelles de suivi avec les entités bénéficiaires du RSS et C19RM.

↳ Indicateurs de couverture contractuels du RSS sur le NFM3 en fin 2022

Tableau 6 : Présentation indicateurs de couverture fin 2022

INDICATEURS	S1 2022		PERFORMANCE (% S1 2022)	S2 2023		PERFORMANCE (% S1 2022)
	Cibles S1 2022	Résultats S1 2022		Cibles S2 2023	Résultats S2 2023	
M&E-6 Pourcentage de districts ayant rédigé leurs plans d'action avec des objectifs mesurables selon le canevas convenu au cours de la période de rapportage	131/146 (90%)	129/146 (88%)	97%	131/146 (90%)	132/146 (90%)	101%
M&E-6 Pourcentage de districts ayant rédigé un ou des rapports analytiques périodiques selon le plan national et le format convenus, au cours de la période de rapportage	132/146 (90%)	121/146 (82%)	91%	Non Applicable au S2	Non Applicable au S3	
M&E-4 Pourcentage de rapports de prestation de services d'agents de santé communautaires intégrés dans le SGIS	9 418 / 11 772 (80%)	13 174 / 13 401 (98%)	120%	10 595 / 11 772 (90%)	12 926 / 12 926 (100%)	111%
M&E-2a Complétude des rapports des établissements de santé: Pourcentage de rapports mensuels attendus des établissements	163 911 / 163 911 (100%)	180 465 / 180 614 (99%)	99%	163 911 / 163 911 (100%)	181 224 / 181 515 (99%)	100%
M&E-2b Promptitude des rapports des établissements de santé: Pourcentage de rapports mensuels remis par les établissements	162 280 / 163 911 (99%)	172 257 / 180 614 (95%)	96%	164 911 / 163 911 (100%)	174 779 / 181 515 (96%)	97%
SD-6 Nombre de conditions PEC-C traitées parmi les enfants de moins de cinq ans dans zones cibles au cours de la période de rapportage	521 361	733 444	120%	521 361	631 165	120%
PSM 4 Pourcentage de clients directs de la NPSP disposant de produits traceurs pour les trois maladies (VIH, Tuberculose et Paludisme) le jour du rapportage	NA	NA		NA	53%	
PSM Other 1 : Pourcentage d'ASC disposant de produits clés le jour du rapportage	NA	NON DISPONIBLE		NA	NON DISPONIBLE	
PSM Other 2 : Pourcentage de clients directs de la NPSP dont les commandes ont été satisfaite au cours de la période de rapportage	NA	NON DISPONIBLE		NA	NON DISPONIBLE	
PSM Other 3 : Pourcentage de clients directs de la NPSP ayant obtenu la régularité de livraison au cours de la période de rapportage	NA	NON DISPONIBLE		NA	NON DISPONIBLE	



Graphique 7 : Evolution de la performance des indicateurs du RSS de 2021 à 2022

VI- BILAN FINANCIER DE UCP-FM ET DU RSS EN 2022

Tableau 7 : Répartition du Budget du NFM3 par intervention du RSS de 2021 à 2023

AXE D'INTERVENTION	STRUCTURES	BUDGET (Euros)	BUDGET (FCFA)	Taux %
Gouvernance et qualité des soins	DGS	3 187 919	2 091 137 783	14%
Chaîne d'Approvisionnement	DAP	6 425 039	4 214 549 307	28%
Système d'information sanitaire	DIIS	3 267 975	2 143 651 077	14%
Santé communautaire	DSC	4 032 030	2 644 838 303	17%
Gestion du projet + Acquisition de matériel radiographie pour le PNLT	UCP-FM	6 155 286	4 037 602 939*	27%
Total		23 148 347	15 184 320 253	100%

Tableau 8 : Taux d'exécution budgétaire cumulé du RSS de 2021 à fin 2022

Entité de mise en œuvre	Taux d'exécution du RSS								
	Budget	Dépenses réelles	Écart budget - dépenses réelles	Taux d'absorption 2022		Budget cumulé	Dépenses réelles cumplées	Écart cumulé budget - dép. réelles	Taux d'absorption 2021 à 2022
Ministry of Health, Public Hygiene and Universal Health Coverage of the Republic of Côte d'Ivoire	€ 2 273 895	€ 1 334 164	€ 939 731	59%		€ 4 576 538	€ 2 247 577	€ 2 328 961	49%
DSC	€ 1 184 293	€ 1 237 271	-€ 52 978	104%		€ 2 940 053	€ 1 930 234	€ 1 009 819	66%
DGS	€ 1 266 238	€ 1 113 320	€ 152 918	88%		€ 2 466 192	€ 1 449 720	€ 1 016 472	59%
DIIS	€ 1 327 959	€ 1 123 184	€ 204 775	85%		€ 2 478 438	€ 1 975 456	€ 502 982	80%
NPSP	€ 26 699	€ 24 595	€ 2 104	92%		€ 53 398	€ 24 595	€ 28 803	46%
DAPL	€ 3 068 434	€ 2 228 788	€ 839 646	73%		€ 4 688 879	€ 2 621 547	€ 2 067 332	56%
Totaux	€ 9 147 519	€ 7 051 323	€ 2 096 196	77%		€ 17 203 408	€ 10 249 129	€ 6 954 279	60%

Tableau 9 : Taux d'exécution budgétaire cumulé du C19RM en 2022

Entité de mise en œuvre	Taux d'exécution C19RM								
	Budget	Dépenses réelles	Écart budget - dépenses réelles	Taux d'absorption		Budget cumulé	Dépenses réelles cumulées	Écart cumulé budget - dép. réelles	Taux d'absorption
Ministry of Health, Public Hygiene and Universal Health Coverage of the Republic of Côte d'Ivoire	22 424 053	4 621 468	17 802 585	21%		22 424 053	4 621 468	17 802 585	21%
Totaux	22 424 053	4 621 468	17 802 585	21%		22 424 053	4 621 468	17 802 585	21%

Tableau 10 : Taux d'exécution budgétaire cumulé du RSS et C19RM en 2022

Entité de mise en œuvre	Taux d'exécution RSS et C19RM								
	Budget	Dépenses réelles	Écart budget - dépenses réelles	Taux d'absorption		Budget cumulé	Dépenses réelles cumulées	Écart cumulé budget - dép. réelles	Taux d'absorption
Ministry of Health, Public Hygiene and Universal Health Coverage of the Republic of Côte d'Ivoire	24 697 948	5 955 832	€ 18 742 316	24%		27 000 591	6 869 045	20 131 546	25%
DSC	1 184 293	1 237 271	-52 978	104%		2 940 053	1 930 234	1 009 819	66%
DGS	1 266 236	1 113 320	152 916	88%		2 466 192	1 449 720	1 016 472	59%
DIS	1 327 959	1 123 184	204 775	85%		2 478 438	1 975 456	502 982	80%
NPSP	26 699	24 595	2 104	92%		53 398	24 595	28 803	46%
DAPL	3 058 434	2 228 758	839 646	73%		4 688 879	2 621 547	2 067 332	56%
Totaux	31 571 572	11 682 791	19 887 781	37%		59 627 651	14 870 597	24 756 954	38%

VII- BILAN DES MARCHES EXECUTES EN 2022

Tableau 11 : Répartition du taux d'exécution des marchés par entité RSS et Programmes au 31/12/2022

SUBVENTION		Demandes d'achat Attendues (PPM SI 2022)	Demandes d'achat Reçues (PPM + hors PPM)	Demandes D'achat Total Traités (finalisées avec signature d'un contrat)	Autres	Infructueux	Nbre en cours de traitement	Délai moyen de traitement (global)	Commentaires
CIV-T-MOH	TB	8	30	23	0	0	7	10	
	PNLS	45	58	37	4	2	15	35	- 4 Autres (3 annulés et 1 non exécuté) - 2 processus revenus infructueux
CIV-M-MOH	PNLP	13	26	21	0	0	5	15	
CIV-S-MOH (RSS)	UCP-FM	1	35	30	1	2	2	11	
	DGS	7	35	28	1	0	6	8	Un processus a été suspendu à la demande de la DHPSE
	DAP	6	37	21	2	1	13	10	Deux processus ne sont pas encore lancés
	DIIS	2	12	10	0	0	2	11	
	DSC	9	22	21	0	0	1	4	
TOTAL		91	255	191	8	5	51		

Tableau 12 : Répartition du taux d'exécution des marchés par entité RSS et Programmes au S2 2022

SUBVENTION	Demandes d'achat Attendues (PPM S2 2022)	Demandes d'achat Reçues (PPM+hors PPM)	Demandes D'achat Total Traités (finalisées avec signature d'un contrat)	Autres	Infrastructures	Nbre en cours de traitement	Commentaires
CIV - T - MOH	12	73	68	1	1	3	Les 3 DA en cours de traitement seront finalisées en début 2023
CIV - H - MOH	93	64	44	4	2	14	Autres (4 annulés et 14 en cours) 35 DA planifiées ont été exécutées. 9 DA sont traitées par TUNCEP
CIV - M - MOH	13	53	47	2	0	4	Toutes les DA planifiées ont été traitées en dehors d'une seule dont les TDRs ne sont pas encore transmis. Evaluation rétrospective. Une DA a été annulée
UCP-FM	1	101	96	0	0	5	La seule DA planifiée n'a pas été transmise
DGS	7	84	75	1	2	6	3 DA planifiées ont été exécutées, 3 DA planifiées ont été annulées
DAP	8	81	71	1	1	8	6 DA planifiées ont été exécutées
DIIS	6	38	35	0	0	3	Un processus pas encore entamé
DSC	11	55	52	0	0	3	La vente aux enchères du véhicule, l'acquisition des kits pour les ESCOM ainsi que le groupe électrogène sont en cours
TOTAL	151	549	488	9	6	46	

Le taux global d'exécution des marchés en 2022 est de 89%

VIII- BILAN 2022 DU CONTROLE DE GESTION DE UCP-FM

Au cours de l'année 2022, le service contrôle de gestion a exécuté l'essentiel des activités contenus dans son plan d'action. Le service a effectué la revue de 4 676 dossiers en 2022 contre 3 294 dossiers en 2021 soit une hausse de 42%.

Le délai moyen de traitement des dossiers est passé de 2,7 jours en 2021 à 3,5 jours en 2022. Par ailleurs, 392 dossiers sur 4 676 ont été ajournés en 2022 voir un taux de rejets de 8% en amélioration de 2 points par rapport au taux de 2021 qui était de 10%.

IX- BILAN 2022 DU SERVICE AUDIT ET RISQUES DE UCP-FM

Le département Audit et risques de UCP-FM a mis en place les documents et outils de l'audit qui sont notamment, la cartographie des risques, le plan Stratégique d'audit interne, la charte d'audit interne, le budget de l'audit interne et les procédures d'audit.

En 2022, 4 missions ont été menées par le service d'Audit, notamment (i) les revues de la chaîne d'approvisionnement (NPSP Abidjan et Bouaké), la revue des marchés, la revue au niveau des programmes notamment la campagne MILDA.

Structures visitées dans le cadre de l'audit de 2018 à 2022 sont:

- 04 Directions régionales
- 54 Pharmacies Districts
- 26 CAT
- 21 CDT
- 7 CHR
- 29 Hôpitaux Généraux
- 180 ESPC.

Observations majeures des audits sont décrites dans le tableau ci-dessous :

Liste des anomalies	Causes / Conséquences	Risques majeurs
Absence d'outils de gestion (registres de dispensation, ordonnances, dossiers malades, fiches de stock, bons de livraison...)	Mauvaise gestion du stock	- Rapportage (mensuel, trimestriel) de fausses données
Insuffisance de tenue des outils de gestion (BL non signés par les 2 parties, mauvaise tenue des fiches de stock...)	Insuffisance de la qualité des supervisions	- Détournement/vol de médicaments;
Insuffisance ou Manque de personnel qualifié (PGP) dans certains centres de santé	Mauvaise gestion du stock; Cumul de fonctions incompatibles pour les agents de santé	- Affaiblissement de la lutte contre les maladies;
Quantités importantes de produits périmés ou susceptibles de périmer	Mauvaise gestion du stock	
situations de ruptures importantes qui souvent, couvrent plusieurs mois au niveau de certains produits médicaux	Mauvaise gestion du stock	- Remboursement de fonds
Ecart importants non justifiés et abus sur les produits médicaux	Mauvaise gestion du stock	
Détournement de la carte carburant à des fins personnels (retrait non autorisé, retrait de quantité dépassant la capacité du véhicule, conversion de carburant en numéraire, reçu de carburant frauduleux, etc)	Fraude	
Activités insuffisamment justifiées	Fraude sur les per diem	

X- DEFIS ET PERSPECTIVES DU RSS ET UCP-FM POUR 2023

- **Gouvernance** : Renforcement la coordination des appuis aux structures déconcentrées, ainsi que l'analyse trimestrielle de la performance des indicateurs de santé pour la prise de décision
- **Information sanitaire** : Amélioration continue de la qualité et l'utilisation des données pour la planification et la prise de décision
- **Santé communautaire** : Renforcement de la qualité des données communautaires , ainsi que l'engagement et participation des collectivités territoriales afin d'accroître les financements pour la motivation des ASC.
- **Chaîne d'approvisionnement** : Amélioration continue de la gestion des données logistiques à travers le M-Supply, ainsi que la distribution au dernier kilomètre, et l'opérationnalisation du plan stratégique du laboratoire.
- **UCP-FM et C19RM** : Renforcer le suivi périodique de la mise en œuvre afin d'améliorer le taux d'exécution budgétaire des subvention RSS et C19RM.

CONCLUSION

En 2022, le taux de réalisation programmatique de la subvention RSS de 53% en fin 2022 est en net augmentation comparée aux résultats de fin 2021 qui était à 41%..

Le taux d'exécution budgétaire du RSS est passé de 39% en 2021 à 77% en fin 2022 avec un taux de 21% spécifiquement pour le C19RM.

Le taux d'exécution cumulé RSS et C19RM des 24 mois de mise en œuvre (2021-2022) est de 38% du fait du retard de mise en œuvre de C19RM qui a été entièrement reprogrammé au S2 2022 tenant compte du changement de l'épidémie tant au plan mondial qu'en Côte d'Ivoire. Le défi majeur pour 2023, est la replanification et reprogrammation du RSS et C19RM par rapport à la perspective du NFM4, ainsi que le suivi rigoureux de la mise en œuvre pour la dernière année du NFM3.

ANNEXES

Annexe 1 : Liste de présence du personnel de UCP-FM

N°	Nom et Prénoms	Contacts	E-mail	Poste	Fonctions	Services
1	<i>Dr Eugène KRA</i>	0172909065	eugene.kra@ucp-fm.ci	205	Coordonnateur Par Intérim	Coordination
2	<i>Bognin SEKONGO</i>	0101030418	bognin.sekongo@ucp-fm.ci	201	Secrétaire de Direction	Coordination
3	<i>Benoit KOUAKOU</i>	0101051976	benoit.kouakou@ucp-fm.ci	246	Agent de bureau	Coordination
4	<i>Nadège KOUADIO</i>	0141198072	nadege.kouadio@ucp-fm.ci	227	Adjointe Administrative	Coordination
5	<i>Dr Poquelin ASSI</i>	0103075500	poquelin.assi@ucp-fm.ci	211	Chargé de Programme	Planification
6	<i>Dr Adjoumani AKOAHIN</i>	0173852323	adjoumani.akoahin@ucp-fm.ci	202	Chargé de Programme	Planification
7	<i>Dr Bernadette BOBY</i>	0103498385	bernadette.boby@ucp-fm.ci	206	Chargé de Programme	Planification

N°	Nom et Prénoms	Contacts	E-mail	Poste	Fonctions	Services
8	<i>Martial N'CHO</i>	0103557161	martial.ncho@ucp-fm.ci	217	Économiste de la santé	Planification
9	<i>Dr Annick VLEHI Epse NZI</i>	0140499947	annick.vlehi@ucp-fm.ci	206	Responsable Suivi-Evaluation	Suivi-Evaluation
10	<i>Dr Léa MALLAN</i>	0101988313	lea.malan@ucp-fm.ci	209	Médecin, Spécialiste en Santé Internationale	Suivi-Evaluation
11	<i>Dr Rodrigue WANYOU</i>	0102620115	rodrigue.wanyou@ucp-fm.ci	225	Responsable GAS	GAS
12	<i>Dr Laetitia OBODJE Epse KOUAKOU</i>	0142290881	laetitia.obodje@ucp-fm.ci	217	Pharmacien	GAS
13	<i>Simplice ANGUI</i>	0140499950	simplice.angui@ucp-fm.ci	208	Responsable Risques et Audit Interne	Risques et Audit Interne
14	<i>Katiéné SILUE epse KONE</i>	0101333323	katiene.silue@ucp-fm.ci	223	Auditeur Interne	Risques et Audit Interne
15	<i>Zana COULIBALY</i>	0173334747	zana.coulibaly@ucp-fm.ci	243	Auditeur Interne	Risques et Audit Interne
16	<i>Mariam CAMARA</i>	0152469844	mariane.camara@ucp-fm.ci	204	Contrôleur de Gestion Sénior	Contrôle de Gestion
17	<i>Fousseni SANGARE</i>	0101167590	fousseni.sangare@ucp-fm.ci	228	Spécialiste Finances	Contrôle de Gestion
18	<i>Alexis OULA</i>	0171212103	alexis.oula@ucp-fm.ci	248	Spécialiste Passation des Marchés	Contrôle de Gestion
19	<i>Jean-Paul KOFFI</i>	0140499953	jeanpaul.koffi@ucp-fm.ci	207	Responsable Administratif et Financier Senior	Administratif et Financier
20	<i>Mathias Konin AKA</i>	0172945202	mathias.aka@ucp-fm.ci	230	Chef Comptable	Administratif et Financier

N°	Nom et Prénoms	Contacts	E-mail	Poste	Fonctions	Services
21	<i>Emmanuel KONAN</i>	0102789300	emmanuel.konan@ucp-fm.ci	232	Comptable	Administratif et Financier
22	<i>Marius NIAMIEN</i>	0101162916	marius.niamien@ucp-fm.ci	222	Comptable	Administratif et Financier
23	<i>Koimey Bony Cyrile</i>		cyrille.bony@ucp-fm.ci	224	Comptable	Administratif et Financier
24	<i>Léopold SILUE</i>	0102764625	leopold.silue@ucp-fm.ci	221	Responsable Passation des Marchés	Administratif et Financier
25	<i>Jean-Marie KOUDOU</i>	0102770274	jeanmarie.koudou@ucp-fm.ci	229	Spécialiste Passation des Marchés	Administratif et Financier
26	<i>Cynthia SERI</i>	0173333838	cynthia.seri@ucp-fm.ci	219	Spécialiste Passation des Marchés	Administratif et Financier
27	<i>Dorléac GNAZEBO</i>	0173334848	dorleac.gnazebo@ucp-fm.ci	220	Spécialiste Passation des Marchés	Administratif et Financier
28	<i>Raymond KOUAME</i>	0140012827	raymond.kouame@ucp-fm.ci	247	Administrateur / Assistant Passation des Marchés	Administratif et Financier
29	<i>Patrick Roland AFFI</i>	0101592744	patrick.affi@ucp-fm.ci	235	Responsable IT et Logistique	Administratif et Financier
30	<i>Sylvain KOUASSI</i>	0101560428	sylvain.kouassi@ucp-fm.ci	245	Développeur d'Applications	Administratif et Financier
31	<i>Aimé Emmanuel AKA</i>	0160200360	aime.aka@ucp-fm.ci	245	Développeur d'Applications	Administratif et Financier
32	<i>Aristide Esmel MELES</i>	0140758120	esmel.meles@ucp-fm.ci	235	Adjoint Administratif / Assistant Logistique et passation des marchés	Administratif et Financier
33	<i>Alexandre KOFFI</i>	0103142282			Chauffeur / Chargé de la documentation Logistique	Administratif et Financier

N°	Nom et Prénoms	Contacts	E-mail	Poste	Fonctions	Services
34	<i>Ousmane BAMBÀ</i>	0153416075			Chauffeur	Administratif et Financier
35	<i>Aliou SYLLA</i>	0172909068			Chauffeur / Chargé du Suivi de l'entretien du Parc Auto	Administratif et Financier
36	<i>Brou KONAN</i>	0172909069			Chauffeur / Chargé du Courrier	Administratif et Financier
37	<i>Mme YEO</i>	0101987142			Stagiaire/Secrétaire de Direction	Administratif et Financier
38	<i>BAKAYOKO Maïcan</i>	0747747118			Stagiaire/Comptable	Coordination
39	<i>KOUDIO Kangah Ange Michel</i>	0789912153			Stagiaire/Comptable	Administratif et Financier
40	<i>GOMON Marlène</i>	0707459914			Stagiaire/Passation des Machés	Administratif et Financier
41	<i>ADJE Herman</i>	0787189535			Stagiaire/IT & Logistique	Administratif et Financier
42	<i>GUERITE</i>			237	Vigiles	Administratif et Financier

