

## Notes sur la 4<sup>e</sup> réunion du conseil d'administration du partenariat Roll Back Malaria (Faire Reculer le Paludisme)

Genève, Suisse : 15 - 16 décembre 2016

### Présents :

#### Membres du conseil d'administration

Dre Winnie Mpanju-Shumbusho (président)	M. Kieran Daly (vice-président)	
Dr Pedro Alonso	M. Elhadj As Sy	M. Simon Bland
Prof Awa Coll-Seck	M. Paulo Gomes	Dr Atlaf Lal
Dr Richard Nchabi Kamwi	M. Ray Nishimoto	Dr David Reddy
Prof Yongyuth Yuthavong	Contre-amiral Tim Ziemer	

#### Observateurs

M. Armen Chobanyan (UNOPS)  
M. Armen Harutyunyan (UNOPS)

#### Orateurs invités

Mme Susan Byrne (Malaria No More, co-présidente du comité de partenaires en charge des communications stratégiques)  
M. Alan Cour (UNSECO, co-président du comité de partenaires en charge de la mobilisation des ressources et du plaidoyer)  
Mme Yacine Djibo (Speak Up Africa, co-présidente du comité de partenaires en charge des communications stratégiques)  
M. Scott Filler (coordonnateur principal chargé des maladies, paludisme, Fonds mondial)  
Dr Peter Olumese (OMS, co-président du comité de partenaires en charge du soutien régional et par pays)  
Dre Melanie Renshaw (ALMA, co-présidente du comité de partenaires en charge du soutien régional et par pays)  
M. Benjamin Rolfe (APLMA, co-président du comité de partenaires en charge de la mobilisation des ressources et du plaidoyer)

#### Conseillers auprès des membres du conseil

Mme Sylvie Fonteilles-Drabek  
Mme Lisa Goldman-Van Nostrand  
Mme Kudzai Makomva  
M. Issa Matta  
M. Jason Peat  
Mme Julie Wallace

#### Équipe de soutien intérimaire (IST)

M. Jonah Grunsell (direction de l'IST)  
Mme Annemarie Meyer (responsable de l'IST)  
M. Paul Miller (opérations de l'IST)  
Mme Kirsty Stephenson (communications de l'IST)

### Ordre du jour :

#### Jour 1 : 15 décembre 2016

##### Session exécutive

1. Accueil et présentations
2. Adoption de l'ordre du jour
3. Recrutement de membres du conseil
4. Mise à jour sur l'hébergement et les locaux
5. Finances et ressources
6. Rapport mondial de l'OMS sur le paludisme
7. Mise à jour sur les comités de partenaires
8. Mise à jour sur le comité de partenaires chargé des communications stratégiques

#### Jour 2 : 16 décembre 2016

##### Session exécutive

10. Accueil et réflexions sur le jour 1
11. Gouvernance du conseil d'administration
12. Mise à jour sur le fonds mondial
13. Mise à jour sur le comité de partenaires chargé des régions et des pays
14. Mise à jour sur le comité de partenaires chargé des activités de plaidoyer et de la mobilisation des ressources
15. Prochaines étapes de recrutement du CEO

## **Jour 1 : 15 décembre 2016**

### **1. Accueil et présentations**

- 1.1. La Dre Winnie Mpanju-Shumbusho a souhaité la bienvenue aux membres du conseil à l'occasion de la quatrième réunion en personne du partenariat Roll Back Malaria. La Dre Mpanju-Shumbusho a remercié le conseil pour son engagement continu, notant que de grands progrès avaient été accomplis depuis la dernière réunion en dépit d'un calendrier très serré.
- 1.2. La Dre Winnie Mpanju-Shumbusho a exprimé ses remerciements sincères au Fonds mondial pour avoir fourni leurs locaux afin d'y organiser la réunion, ainsi que pour leur soutien continu en faveur du partenariat RBM.

### **2. Adoption de l'ordre du jour**

- 2.1 La Dre Mpanju-Shumbusho a ouvert la session et présenté l'ordre du jour de la 4<sup>e</sup> réunion du conseil du partenariat RBM. Elle a précisé en outre que le procès-verbal de la dernière réunion avait déjà été approuvé. Les décisions du conseil d'administration depuis sa dernière réunion et les résultats des votes à ce jour de tous ses membres ont été présentés. Il a été noté qu'un registre continuera d'être tenu à jour et d'être présenté pour assurer la transparence interne.
- 2.2 L'ordre du jour de la quatrième réunion en personne du partenariat Roll Back Malaria a ensuite été formellement adopté.

#### **RBM/PBM04/2016/DP01 – Ordre du jour**

Le conseil d'administration du partenariat Roll Back Malaria approuve l'ordre du jour de sa quatrième réunion.

### **3. Recrutement de membres du conseil**

- 3.1 La Dre Mpanju-Shumbusho a cédé la parole à M. Jonas Grunsell de l'IST afin qu'il fournisse une mise à jour sur le processus mené à ce jour pour pourvoir aux sièges vacants du conseil.
- 3.2 Il a été confirmé que lors de la 3<sup>e</sup> réunion du conseil du partenariat RBM, le conseil d'administration a convenu des exigences suivantes dans sa décision concernant la sélection des membres du conseil du partenariat (RBM/PBM.03/2016/DP.8 - Sélection du conseil du partenariat RBM). Cette décision a confirmé le fait qu'au moins un membre du conseil d'administration doit provenir de l'un des pays ou régions touchés par le paludisme dans les Amériques, représentant la diversité géographique et économique du pays/de la région, qu'il provienne d'un secteur gouvernemental, de la société civile, multisectoriel ou privé, ou bien d'une organisation internationale, et que les candidatures de femmes qui satisfont aux critères d'éligibilité et de compétences seraient prioritaires.
- 3.3 Il a été déclaré que le processus de mise en candidature a été annoncé au partenariat en octobre 2016 et diffusé via le site Web et la liste de diffusion du partenariat qui contient plus de 5 000 adresses e-mail. Un total de 17 candidatures ont été reçues, 7 provenant de la région Amériques et 10 de femmes.

- 3.4 Il a été confirmé que le comité de sélection du conseil (BSC) se réunirait avant la deuxième journée de la réunion du conseil d'administration pour examiner les candidatures et s'accorder sur des recommandations.

## 4. Mise à jour sur l'hébergement et les locaux

### Hébergement

- 4.1 La Dre Mpanju-Shumbusho a ouvert la session et indiqué que d'excellents progrès ont été réalisés depuis la dernière réunion avec la confirmation des conditions d'hébergement et du transfert de fonds de l'OMS à l'UNOPS. Elle a déclaré que cette session visait à fournir un aperçu des progrès réalisés jusqu'à maintenant avec une mise à jour sur l'évaluation des options de locaux intérimaires pour l'équipe de direction de RBM. Elle a demandé à M. Paul Miller, de l'IST, d'informer plus en détails le conseil d'administration sur les progrès réalisés à ce jour.
- 4.2 Il a été confirmé que l'IST a travaillé avec la direction du conseil, le comité des finances, de l'audit et des risques de RBM, l'UNOPS et un soutien juridique aimablement fourni par Sylvie Fonteilles-Drabek de MMV afin d'élaborer un ensemble de conditions d'hébergement. Les conditions d'hébergement ont été approuvées par le conseil d'administration de RBM par vote électronique le 25 novembre 2016 (RBM/PBDP/171116/DPHT1). L'IST travaillera avec la direction du conseil de RBM et le comité des finances, de l'audit et des risques de RBM pour assurer un transfert rapide des fonds résiduels détenus auprès de l'OMS en conformité avec le plan de transition de l'hébergement.
- 4.3 Au cours de la discussion du conseil, il a été précisé que l'UNOPS endossera la responsabilité fiduciaire - mais l'équipe de gestion de RBM autorisera les paiements qui seront versés par l'équipe des finances de l'UNOPS. Les modalités pratiques des aspects opérationnels des conditions d'hébergement seront précisées dans les procédures opérationnelles standard (SOP) d'hébergement, y compris la relation entre le CEO et l'équipe de gestion ainsi que la fonction financière de l'UNOPS. Suite à la discussion, il a été convenu que dans ce cadre, il existera une représentation graphique résumant les relations développées. Celle-ci sera partagée avec le conseil afin de veiller à la clarté de ces relations.
- 4.4 Le conseil a décidé de déléguer la responsabilité de la préparation des SOP d'hébergement à l'IST, à la direction du conseil ainsi qu'au comité des finances, de l'audit et des risques de RBM avant leur adoption officielle par RBM. Une fois approuvées, elles seront partagées avec l'ensemble du conseil pour information.

### Locaux

- 4.5 Il y a eu une mise à jour concernant l'éventail des options identifiées et évaluées afin de fournir un emplacement physique à Genève à l'équipe de gestion de RBM pour une période de 18 mois à 2 ans, avant de rechercher un lieu permanent pour le « nouveau » campus Santé en 2018. Ces options ont été évalués en fonction de leur capacité à répondre aux exigences de l'équipe de gestion de RBM, du coût, des avantages stratégiques d'un partage de locaux et de la facilité de transition vers le nouveau campus Santé.
- 4.6 Le conseil a unanimement approuvé que le Fonds mondial soit un objectif d'implantation provisoire des locaux de l'équipe de gestion de RBM car cette option semble globalement lui fournir la possibilité d'avoir une présence et une identité dédiées, tout en offrant les avantages de la proximité avec un partenaire essentiel et la possibilité de déménager du Fonds mondial vers le campus Santé en 2018.

#### RBM/PBM04/2016/DP02 – Locaux de l'équipe de gestion de RBM

Le conseil du partenariat Roll Back Malaria approuve la recommandation d'utiliser des locaux provisoires du Fonds mondial pour y implanter l'équipe de gestion de RBM et charge l'IST de faire avancer et de finaliser les négociations en consultation avec la direction du conseil et le CEO.

## 5. Finances et ressources

- 5.1 M. Daly a présenté le point suivant de l'ordre du jour et a demandé à M. Ray Nishimoto du comité des finances, de l'audit et des risques de RBM et M. Miller, de l'IST, de fournir une mise à jour sur les ressources et les progrès réalisés à ce jour concernant l'élaboration d'un budget initial 2017 pour RBM.
- 5.2 Le rôle, les responsabilités et la composition du comité des finances, de l'audit et des risques de RBM ont été présentés. Le conseil a approuvé les Termes de Référence (TDR) pour le comité ainsi que l'augmentation de sa composition d'au moins cinq membres. Les TDR actuels mentionnent « au moins quatre membres », ce qui, avec un quorum de 3 membres, peut compromettre l'efficacité du groupe.
- 5.3 Il a été déclaré que le processus visant à ce que le secrétariat de RBM quitte l'OMS est terminé. Les indemnités finales de licenciement du personnel devant être payées avant que les soldes définitifs ne soient transférés à l'équipe de gestion de RBM à l'UNOPS. Il est prévu que le règlement de ces passifs restants s'effectue d'ici au 31 janvier 2017. Au 15 décembre 2016, l'OMS détenait 1,664 million d'USD en financements RBM.
- 5.4 Un aperçu du financement conseillé pour 2017 a ensuite été présenté. USAID a fourni 3,8 millions d'USD pour financer le Plan de travail du groupe en charge de l'harmonisation (3 millions d'USD) et une contribution pour les coûts initiaux de l'équipe de gestion de RBM (800 000 USD). En outre, l'activité de mobilisation de ressources prévue devrait générer environ 3 millions d'USD supplémentaires.
- 5.5 Un budget provisoire pour les dépenses 2017 de RBM a ensuite été présenté après que l'IST ait mené de plus amples recherches et analyses sous la direction du conseil d'administration et du comité des finances, de l'audit et des risques de RBM. Il fut noté que ce ne sont que des estimations et que cela ne tient pas compte des besoins à identifier pour le travail des comités de partenaires (à l'exception des 300 000 USD alloués par USAID au comité de partenaires en charge du soutien au niveau des pays/régions), ainsi que du total des frais d'hébergement convenus et des coûts fixes en rapport avec l'UNOPS.
- 5.6 L'estimation des dépenses prévues comprenait la création de l'équipe de gestion permanente de RBM et le plan de recrutement provisoire, ainsi que les hypothèses sur les coûts de base y compris les frais de voyage, de séjour et d'infrastructure. L'ensemble de l'estimation des revenus et dépenses provisoires pour 2017 a ensuite été présenté, y compris les revenus entrants et les activités de mobilisation de ressources prévus (mentionnés dans la section 5.4), ce qui correspond à une projection financière globale positive.
- 5.7 Les estimations actuelles ont été examinées et le conseil a exprimé ses sincères remerciements à l'USAID et à la Fondation Bill et Melinda Gates (BMGF) pour leur contribution. La nécessité d'élaborer des paramètres pour un fonds de réserves permanent au profit de RBM a également été examiné par le conseil et il a été convenu que le FRAC les développerait étant donné leur caractère vital pour le conseil afin de garantir la stabilité à long terme du partenariat.

- 5.8 Il y a également une mise à jour sur les ressources et les dépenses de transition jusqu'à ce jour. Il a été noté que la dissolution de l'IST était antérieurement prévue pour la fin mars 2017, bien que cela dépende de l'échéancier de recrutement pour l'équipe de gestion permanente de RBM. Le conseil a noté l'importance d'une transition en douceur du soutien apporté par l'IST et a demandé à la direction du conseil de tenir compte du report éventuel de cette date, à condition que des ressources nécessaires soient disponibles pour assurer une transition efficace. Il a été noté en outre que les ressources non dépensées seraient transférées de l'IST à l'UNOPS pour soutenir les activités du partenariat RBM lors de la cessation de la fonction de soutien de l'IST.
- 5.9 Le conseil a évoqué et examiné les projections actuelles et a remercié l'IST ainsi que le comité des finances, de l'audit et des risques du conseil pour le travail accompli à ce jour. Le conseil a unanimement approuvé le budget provisoire et le point de décision suivant.

#### RBM/PBM04/2016/DP03 - Finances et Ressources

Le conseil du partenariat Roll Back Malaria note ce qui suit :

- Le conseil d'administration du partenariat RBM est invité à prendre note du rapport sur l'état des fonds détenus pour le compte de RBM auprès de l'OMS, ainsi que de l'engagement de l'OMS à transférer les fonds restants suite à la confirmation de l'approbation des modalités d'hébergement avec l'UNOPS.
- Le conseil d'administration de RBM **approuve** :
  - Le budget provisoire pour 2017 et l'accord d'entreprendre des activités de mobilisation des ressources identifiées après la finalisation des plans et budgets des comité de partenaires.
  - Le comité des finances, de l'audit et des risques du conseil d'administration de RBM élaborera des paramètres pour un fonds permanent de réserves RBM.
  - Les termes de référence (TDR) pour le comité des finances, de l'audit et des risques du conseil d'administration de RBM avec l'inclusion d'un avenant pour que le comité soit composé de cinq membres.
  - La nomination d'Altaf Lal au sein du comité des finances, de l'audit et des risques de RBM.

## 6. Mise à jour au sujet du rapport mondial de l'OMS sur le paludisme

- 6.1 La Dre Mpanju-Shumbusho a invité le Dr Pedro Alonso à présenter une mise à jour au sujet du rapport de l'OMS sur le paludisme. Le Dr Pedro Alonso a fourni un aperçu du rapport y compris les principaux thèmes et implications pour RBM ainsi que la lutte mondiale contre le paludisme.
- 6.2 Il a été noté que la publication du rapport à Londres s'est accompagnée d'une participation très appréciable, notamment un discours liminaire prononcé par Priti Patel, parlementaire et secrétaire d'État britannique pour le développement international et une table ronde avec la Dre Winnie Mpanju-Shumbusho, présidente du conseil d'administration de RBM.
- 6.3 Le conseil a remercié l'OMS pour la qualité du rapport. Il a été noté que, bien que d'excellents progrès ont été réalisés dans la lutte contre le paludisme et l'intensification d'interventions efficaces s'y rapportant, le rapport a souligné l'importance d'amplifier les efforts collectifs pour assurer une volonté politique et des engagements financiers renforcés, afin de tirer profit de ce succès, d'atténuer les risques de résurgence et d'accélérer les progrès.

## 7. Mise à jour sur les comités de partenaires

- 7.1 M. Daly a invité M. Grunsell de l'IST à fournir un bref aperçu des progrès réalisés depuis la dernière réunion du conseil d'administration s'agissant de la mise en place de comités de partenaires.
- 7.2 Il a été rappelé au conseil d'administration que lors de sa 3<sup>e</sup> réunion, le conseil d'administration a approuvé le processus de mise en place de ces comités et la sélection des coprésidents des comités partenaires (RBM/PBM.02/2016/DP.3 - Mandat et établissement des comités partenaires). Depuis cette décision, l'IST a efficacement coordonné la mise en place de comités de partenaires RBM selon le calendrier convenu.
- 7.3 À ce jour, un total de 173 personnes ont intégralement rempli le formulaire en ligne pour manifester leur intérêt pour devenir membre à titre général des comités de partenaires. Le comité en charge du plaidoyer et de la mobilisation de ressources et celui de soutien au niveau des pays et régions ont reçu un nombre proportionnellement plus élevé de manifestations d'intérêt de la part du groupe composé des ONG/de la société et du comité de partenaires chargé de l'assistance aux niveaux régionaux/nationaux dans les pays touchés par le paludisme en Afrique, y compris les gouvernements des pays touchés. Il a été noté que les manifestations d'intérêt pour les comités de partenaires continueront d'être reçues et le formulaire de candidature est disponible sur le site Web de RBM.
- 7.4 L'équipe de soutien intérimaire travaillera avec les coprésidents des comités partenaires pour aider à l'examen des candidatures initiales et en cours ainsi qu'à la détermination des activités de sensibilisation spécifiques pour encourager les candidatures dans des régions où la direction du comité estime qu'une plus grande participation et une plus forte représentation sont nécessaires.
- 7.5 Le processus de sélection accéléré des premiers coprésidents des comités de partenaires (CP) convenu par le conseil d'administration du partenariat RBM en septembre 2016 (RBM/PBM.02/2016/DP.3) a été ensuite présenté et la sélection en résultant approuvée le 10 novembre 2016 (RBM/PBDP/021116/DPPC1) a été confirmée.
- 7.6 Il a été indiqué que l'IST travaillera en collaboration avec les co-présidents des comités de partenaires pour finaliser les accords de gouvernance interne, avec des renseignements détaillés sur les plans de travail et les budgets. Il est prévu qu'à la suite de l'évaluation comparative et de l'examen par le conseil d'administration de RBM, ces priorités constituent la base des budgets détaillées des comités partenaires pour leur plus ample développement à la suite des recommandations du conseil d'administration au début de 2017.
- 7.7 Une mise à jour sur les groupes de travail de RBM a ensuite été fournie et il a été indiqué que les groupes de travail sont restés actifs et que les détails s'y rapportant ont été publiés sur le site Web de RBM. L'IST travaille avec la direction actuelle des groupes de travail afin de veiller à ce que les informations contenues sur le site Web de RBM soient à jour, ainsi que pour faciliter l'interaction et la coordination avec les comités de partenaires le cas échéant.
- 7.8 L'équipe de gestion permanente élaborera des critères détaillés pour l'accréditation des groupes de travail de RBM, ceux-ci seront approuvés par le conseil d'administration.

## **8. Mise à jour sur le comité des partenaires chargé des communications stratégiques**

- 8.1 La Dre Mpanju-Shumbusho a ouvert la session et déclaré que l'objectif de cette présentation était d'indiquer les idées initiales concernant la vision et la mission du comité des

partenaires chargé des communications stratégiques (SCPC) ; ainsi que les priorités pour 2017 y compris les répercussions représentatives sur les ressources. Elle a invité Susan Byrne et Yacine Djibo à fournir au conseil une mise à jour sur les réflexions naissantes du SCPC.

8.2 La vision globale, les principes et objectifs de communication de base, les publics prioritaires et l'approche ainsi que le modèle opératif prévus ont ensuite été présentés au conseil. La vision au sujet du SCPC a été décrite comme :

- Une stratégie de communication coordonnée à l'échelle mondiale pour la lutte contre le paludisme qui engage les partenaires et atteint les décideurs et les influenceurs afin d'aider à stimuler la volonté politique et de mobiliser des ressources - ce qui au final permettra d'accélérer les progrès vers l'éradication du paludisme.

8.3 Les approches et priorités de base en matière de communication pour 2017 ont été présentées comme suit :

- i. **Mener des actions de sensibilisation** et renforcer la confiance dans la nouvelle marque RBM
- ii. **Harmoniser** les partenaires RBM
- iii. **Créer** et partager du contenu convaincant
- iv. **Activer** les voix des champions de la lutte contre le paludisme
- v. **Amplifier** les moments et les étapes clés
- vi. **Engager** les médias de haut niveau

8.4 Un calendrier des événements de 2017 a été présenté et l'importance d'assurer la présence et l'engagement efficaces de RBM a été mise en évidence et convenue, avec un aperçu de la réflexion initiale concernant les besoins en ressources du SCPC.

8.5 La discussion du conseil a porté sur l'importance d'assurer une harmonisation efficace avec le comité des partenaires chargé des activités de plaidoyer et de la mobilisation des ressources (ARMPC) ainsi que sur le rôle critique du SCPC dans le soutien apporté à la réalisation des buts et objectifs de tous les comités de partenaires RBM. Il y a également eu une discussion sur l'importance du SCPC dans l'examen des approches novatrices de communication et la valeur d'un examen ciblé et de durée limitée de la marque RBM ainsi que sur l'importance d'inclure une consultation plus large du partenariat au sujet de toutes les propositions afin d'assurer une large adhésion.

## 9. Clôture (jour 1)

9.1 La Dre Mpanju-Shumbusho a parlé avec enthousiasme des progrès excellents réalisés par le conseil au cours de la journée et a confirmé les points de décision.

## Jour 2 : 16 décembre 2016

## 10. Accueil et réflexions sur le jour 1

10.1 La Dre Mpanju-Shumbusho a souhaité la bienvenue aux membres du conseil, aux conseillers et aux co-présidents des comités de partenaires pour la deuxième journée de la réunion du conseil du partenariat RBM, en les remerciant pour leur participation à ce jour.



- 10.2 La Dre Mpanju-Shumbusho a noté en outre l'approbation unanime des deux nouveaux membres du conseil et a remercié le comité de sélection du conseil (BSC) pour son excellent travail.

#### **RBM/PBM04/2016/DP04 - Recrutement de membres du conseil**

Le conseil d'administration du partenariat Roll Back Malaria (RBM) approuve les recommandations du comité de sélection du conseil (BSC) et nomme les personnes suivantes en tant que membres du conseil du partenariat :

- La professeure Maha Taysir Barakat
- La Dre Mirta Roses

## **11. Gouvernance du conseil d'administration**

- 11.1 M. Daly a demandé à M. Grunsell de s'adresser au conseil d'administration pour livrer un aperçu sur certains des principaux aspects de la gouvernance du conseil d'administration qui doivent être abordés.
- 11.2 Il a été noté que si les statuts de RBM incluent un certain nombre d'articles qui couvrent les procédures de gouvernance de base, ils ne comportent pas de conseils, de paramètres et de critères détaillés et spécifiques au sujet des principaux domaines de gouvernance du conseil, notamment :
- Processus et séquence pour l'alternance des mandats des membres du conseil afin d'établir un équilibre entre continuité et renouvellement
  - Recommandations pour l'acceptation/le refus de demandes d'observateurs
  - Critères pour les conseillers du conseil d'administration
  - Procédures pour les sessions exécutives du conseil d'administration
  - Sélection et participation des suppléants
- 11.3 Par conséquent, le conseil doit élaborer de toute urgence des principes fondamentaux relatifs à l'approbation par le conseil dans ces domaines, entre autres, et identifier les principes et paramètres de base.
- 11.4 Le conseil a convenu que ces domaines ont été d'une importance cruciale pour assurer la bonne gouvernance et la transparence, et a approuvé à l'unanimité un point de décision conçu pour faire progresser ce travail.

#### **RBM/PBM04/2016/DP05 – Gouvernance**

Le conseil d'administration du partenariat Roll Back Malaria (RBM) invite la direction du conseil à travailler avec l'IST et les personnes dotées de l'expertise requise en matière de gouvernance pour élaborer des recommandations, des politiques et des procédures de gouvernance de base afin qu'elles soient examinées et approuvées par le conseil d'administration de RBM avant sa prochaine réunion.

Ces recommandations comprendront, sans s'y limiter, les critères pour l'approbation des demandes d'observateurs lors de réunions du conseil, des lignes directrices au sujet des conseillers auprès du conseil ainsi que sur le processus d'alternance des membres qui le composent.

## **12. Mise à jour sur le fonds mondial**

- 12.1 La Dre Mpanju-Shumbusho a invité Scott Filler du Fonds mondial à effectuer une brève présentation auprès du conseil, notant que cela fournirait un complément utile à la présentation du comité de partenaires en charge du soutien au niveau des pays et régions.



- 12.2 La présentation était axée sur les questions stratégiques, y compris les allocations, les implications et les plans futurs pour RBM en matière de paludisme. Cela a inclut le processus de notes de synthèse, les thèmes clés des demandes réussies se rapportant au Fonds mondial ainsi que l'importance d'une collaboration étroite à l'avenir entre ce dernier et RBM.
- 12.3 La discussion du conseil a porté sur l'importance du rôle des ressources nationales s'agissant de mobiliser les fonds nécessaires pour lutter contre le paludisme et l'engagement des économies et marchés émergents pour la contribution au Fonds mondial.
- 12.4 La Dre Mpanju-Shumbusho a remercié Scott Filler et le Fonds mondial pour leur excellente présentation.

### **13. Mise à jour sur le comité de partenaires chargé du soutien au niveau des régions et des pays**

- 13.1 La Dre Mpanju-Shumbusho a invité Peter Olumese et Melanie Renshaw à fournir au conseil une mise à jour sur la réflexion naissante du comité de partenaires chargé du soutien au niveau des régions et des pays (CRSPC).
- 13.2 La vision globale et les objectifs pour le CRSPC ont été présentés et décrits comme suit :
- Coordonner le soutien pour le développement et la validation des stratégies de contrôle et d'élimination du paludisme sous la direction des pays ainsi que des plans financiers qui permettent d'atteindre les objectifs de la stratégie technique mondiale (GTS)/de l'Action et l'investissement afin de vaincre le paludisme (AIM).
  - Coordonner et fournir une assistance technique et de mise en œuvre aux pays.
  - Soutien à la mise en œuvre : travailler avec les entités régionales, coordonner le fonctionnement d'un système d'alerte précoce identifiant les goulots d'étranglement aussi bien de façon proactive que réactive et mettre en œuvre un mécanisme de réponse rapide.
- 13.3 Un aperçu de la réflexion initiale concernant les priorités, les besoins en ressources du CRSPC pour 2017 a été présenté
- 13.4 La discussion du conseil a porté sur l'importance de tirer profit des activités de mobilisation de ressources dans les pays, et d'obtenir un soutien pour accéder à des fonds provenant d'autres sources telles que le Fonds mondial. Le conseil a noté l'importance que le CRSPC soit ciblé autant que possible dans son utilisation des ressources de RBM ainsi que de rendre son plan de travail prioritaire afin de se concentrer sur les pays qui ont le plus besoin de soutien. Il a également été souligné que les approches ne conviendrait pas nécessairement à chaque pays et qu'un modèle sur mesure de soutien devrait être envisagé.

### **14. Mise à jour sur le comité de partenaires chargé des activités de plaidoyer et de la mobilisation des ressources**

- 14.1 M. Daly a invité Alan Cour et Ben Rolfe à fournir au conseil une mise à jour sur les réflexions naissantes du comité de partenaires chargé des activités de plaidoyer et de la mobilisation des ressources (ARMPC).
- 14.2 La vision globale et la mission pour l'ARMPC ont été présentées et décrites comme suit :
- Concevoir et, par la suite, soutenir la mise en œuvre de la stratégie de plaidoyer du partenariat pour la mobilisation des ressources

- 14.3 Le résultat prévu de l'ARMPC est une volonté politique renforcée liée à un engagement financier pour éradiquer le paludisme au niveau mondial dans l'ère des objectifs de développement durable. L'ARMPC s'occupera (1) des lacunes identifiées en matière de ressources, et (2) des activités de plaidoyer du partenariat élargi, y compris une sensibilisation multisectorielle.
- 14.4 Un aperçu de la réflexion initiale concernant les priorités, les plans et les besoins en ressources de l'ARMPC pour 2017 a été présenté, y compris :
- i. État des connaissances - Analyse de situation afin d'éviter les doubles emplois
  - ii. Renseignements sur le côté demandeur
    - o Chiffrer les efforts - Augmentant la crédibilité, le niveau de détails et l'impact des données
    - o Réduction des coûts - Accroissement de l'impact, de l'efficacité et de la valeur des investissements
  - iii. Renseignements sur le côté fournisseur
    - o Financement externe - Analyse et établissement des priorités
    - o Financement national - Analyse et établissement des priorités
    - o (Secteur privé et innovation en tant que thèmes transversaux)
- 14.5 Le contexte global de financement a également été présenté, avec le financement mondial de la lutte contre le paludisme ayant augmenté considérablement au cours de la dernière décennie grâce à l'accroissement du financement des donateurs tant aux niveaux bilatéral que multilatéral. La croissance du financement doit se poursuivre à peu près au même rythme afin que nous soyons en mesure d'atteindre les objectifs mondiaux pour 2030.
- 14.6 Il a également été souligné que, dans le climat politique actuel, nous devons travailler à maintenir l'engagement des fonds bilatéraux et multilatéraux, tout en nous intéressant aux économies émergentes afin d'amplifier d'élargir leurs engagements en faveur de l'éradication du paludisme. La Chine, les pays du Moyen-Orient (notamment le Qatar et les ÉAU), la Banque islamique de développement, et les acteurs régionaux en Asie (par ex. Le Japon, la Corée du Sud, Singapour et la Malaisie) sont tous des prospects importants ayant vocation à poursuivre un rôle de leadership. En outre, l'augmentation du financement national (public et privé) pour prendre en charge les dépenses de santé globales et de la lutte contre le paludisme est une priorité alors que les économies se développent.
- 14.7 La discussion du conseil a porté sur l'importance de travailler efficacement avec les pays et le CRSPC pour tirer parti du financement national, sur le rôle de l'ARMPC s'agissant d'identifier rapidement les informations qui pourront conduire à la mobilisation des ressources et sur la nécessité d'identifier efficacement les analyses et études existantes pour éviter la duplication des efforts et améliorer la fiabilité des renseignements.

## 15. Mise à jour sur le recrutement du CEO

- 15.1 M. Daly a demandé à M. Grunsell de fournir une mise à jour concernant le recrutement du CEO de RBM ainsi que sur les prochaines étapes et le calendrier prévu.
- 15.2 Il a été déclaré que la passation officielle des pouvoirs aura lieu entre le candidat retenu et l'UNOPS au nom de RBM immédiatement après la décision du conseil, et qu'il est espéré qu'une annonce officielle soit faite en janvier 2017, la personne sélectionnée commençant à occuper ses fonctions à partir de février 2017.

- 15.3 La direction du conseil et l'IST s'efforceront de réduire le délai entre la nomination et la date de prise de fonctions par la négociation avec les employeurs actuels. La direction du conseil et l'IST évalueront également la capacité du candidat choisi de s'impliquer dans le recrutement des rôles de soutien en conformité avec le profil et la séquence de recrutement.
- 15.4 Le conseil a convenu qu'une mise en place efficace du nouveau CEO était essentielle et a demandé à la direction du conseil d'élaborer un plan exhaustif à ce sujet pour la prise de fonctions.

## **16. Remarques de clôture**

- 16.1 La Dre Mpanju-Shumbusho a indiqué que les six premiers mois d'existence du nouveau conseil du partenariat RBM ont nécessité trois réunions en personnes en raison du grand nombre de décisions cruciales qui devaient être prises. Le conseil s'efforcera de planifier ses réunions en 2017 en fonction de décisions clés et prévoira d'organiser deux réunions en personnes, en conformité avec les statuts convenus de RBM ainsi que pour veiller à ce que les ressources du partenariat contribuent à soutenir les travaux du partenariat. La Dre Mpanju-Shumbusho a ajouté que l'IST travaillera sur l'élaboration d'un calendrier pour le conseil à la suite de la discussion
- 16.2 Un fort consensus s'est également dégagé au sujet de l'importance d'organiser au moins une réunion en 2017 dans l'un des pays touchés par le paludisme.
- 16.3 La Dre Mpanju-Shumbusho a clôturé la réunion et remercié le conseil pour la qualité de celle-ci, alors qu'un grand nombre de décisions cruciales ont été prises. La Dre Mpanju-Shumbusho a livré ses réflexions sur les énormes progrès réalisés au cours des 6 derniers mois y compris la mise en place d'un conseil d'administration complet, l'approbation des nouveaux statuts de RBM, l'établissement de comités de partenaires et des co-présidents, la finalisation des arrangements d'hébergement et la nomination d'un CEO. La Dre Mpanju-Shumbusho a souhaité à chacun un bon retour ainsi que des vacances joyeuses et reposantes.

### **Clôture**