



# RAPPORT

## ATELIER DE LA CARTOGRAPHIE DES RESSOURCES DU RSI ET DE LA SECURITE SANITAIRE

04 au 06 Décembre 2019, Casino de l'Hôtel Ivoire



# Table des matières

- I. CONTEXTE ET JUSTIFICATION.....3
- II. OBJECTIFS.....4
- III. DEROULEMENT DES TRAVAUX.....5
- IV. PRINCIPAUX RESULTATS DE L’ATELIER.....9
- V. RECOMMANDATIONS..... 10
- VI. PROCHAINES ETAPES..... 10
- VII. ANNEXES..... 11
  - 1. RESULTATS DU PANSS POUR LA COTE D’IVOIRE..... 11
  - 2. LISTE DES PARTICIPANTS..... 12



## I. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

L'allocation des fonds pour la gestion des risques sanitaires représente un levier d'actions important dans la gestion des crises à l'interface Homme-Animal et Environnement. Les besoins en financement pour traiter les crises sont importants ; Cependant, ils restent faibles comparés aux répercussions économiques négatives d'une crise majeure.

À la suite de l'Évaluation Externe Conjointe – JEE, la Côte d'Ivoire s'est dotée d'un Plan d'Action pour la Sécurité Sanitaire (PANSS, 2018-2020). Ce plan définit ainsi toutes les stratégies, interventions et activités nécessaires à renforcer le système multisectoriel de Prévention, Détection et Réponse aux événements de santé publique. Toutefois depuis la budgétisation finalisée en mai 2018, aucune mobilisation effective de ressources n'a été effectuée par la coordination nationale.

A ce jour, seulement 6% des activités ont été réalisées avec des financements spontanés de certains partenaires (cf. rapport atelier de mise à jour du PANSS, mars 2019), montrant ainsi la faible exécution de la mise en œuvre des activités. Il s'avère par conséquent nécessaire de

réaliser la cartographie afin de mobiliser des ressources techniques et financières adéquates pour combler ces écarts.

Ainsi, la Plateforme « Une Seule Santé » a organisé avec l'appui de l'OMS et des autres partenaires, un atelier sur la cartographie des ressources du Règlement Sanitaire International (RSI) et la Sécurité Sanitaire. Il est important de rappeler que la Côte d'Ivoire est le 10<sup>ème</sup> pays dans le monde et le 1<sup>er</sup> pays en Afrique francophone à se prêter à cet exercice.

## II. OBJECTIFS

### 1. Objectif général :

Réaliser la cartographie des ressources pour le Règlement Sanitaire International (RSI) et la Sécurité Sanitaire pour la période allant à fin 2020.

### 2. Objectifs spécifiques :

- Donner une meilleure visibilité des ressources disponibles et potentielles pour la sécurité sanitaire afin d'accélérer la mise en œuvre des plans d'action nationaux pour la sécurité sanitaire (PANSS) et d'autres plans relatifs à la sécurité sanitaire ;
- Faciliter le partage d'informations entre le pays, les partenaires et les donateurs, y compris des données sur les investissements et les activités des partenaires, sur les besoins et les lacunes des pays et sur l'efficacité des crédits alloués aux activités de préparation de la santé publique et de sécurité sanitaire ;
- Encourager la collaboration et les synergies grâce à l'harmonisation des efforts du pays, des donateurs et des partenaires en vue d'une préparation du renforcement des capacités nationales de prévention, de détection et de réaction ainsi que de la santé publique ;
- Fournir au pays des informations factuelles pour mesurer l'efficacité des investissements, ainsi que pour l'allocation et la répartition des ressources nécessaires au renforcement de la sécurité sanitaire.

### III. DEROULEMENT DES TRAVAUX

Les travaux de l'atelier ont regroupé 86 participants issus des ministères en charge de la Santé, du Plan, de l'Environnement, des Eaux et Forêts, de l'Economie et finance ; du Transport, de la Communication, de la Sécurité, de l'Intérieur, de l'Agriculture, de l'Enseignement supérieur, du Commerce. Les partenaires techniques et financiers étaient représentés par l'OMS, l'USAID, le CDC, la Banque mondiale, TDAPP, et ACF (Action contre Faim). D'autres mécanismes de financement étaient présents notamment C2D, FIRCA, ainsi que la société civile avec la FENOSCI, l'ONG Over Love CI. Les travaux ont été conduits par les experts de l'OMS, Mr Lolong GLENN de OMS Genève Mr Massidi Christian, OMS Afro (Dakar) et Adusei Bismarck expert consultant du Ghana, OMS Dakar en ce qui concerne la cartographie des ressources. Mme Azizeh Nuriddin, du CDC a conduit le volet en Suivi Evaluation des travaux.



L'atelier a démarré par la cérémonie d'ouverture marquée par trois allocutions : celle du Docteur Ané Ambroise, représentant du Représentant de l'OMS qui a rappelé que la région africaine faisait de plus en plus face à des flambées épidémiques, d'où la nécessité d'aider le pays à renforcer ses mécanismes de gestion des situations d'urgence à travers l'élaboration de la cartographie des ressources. A sa suite, le Dr Koné Blaise, Directeur Général Adjoint du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique a remercié les partenaires pour leur appui à l'ensemble du processus depuis l'élaboration du Plan d'Action National de Sécurité Sanitaire (PANSS) en 2017 jusqu'à la cartographie en 2019. Enfin, le Dr Ouattara Djéneba, conseiller technique à la primature a rappelé le processus d'élaboration du PANSS et la gestion multisectorielle des récentes épidémies. Elle a recommandé l'implication de tous les participants en vue d'atteindre les objectifs de l'atelier et a procédé à l'ouverture des travaux.

Après la cérémonie d'ouverture, le Dr KADJO Florence, chargée de Suivi Evaluation au service de surveillance épidémiologique de l'INHP a présenté les objectifs de l'atelier. Elle a ensuite rappelé le processus d'élaboration, d'actualisation et de priorisation du PANSS. Globalement, la Côte d'Ivoire a obtenu un score de 2 pour l'ensemble des 19 domaines du RSI/GHSA. Des activités ont été identifiées de façon multisectorielle pour adresser les différents gaps identifiés lors de l'évaluation Externe Conjointe. Après cette phase, un film sur le règlement sanitaire a été projeté.

Les travaux se sont poursuivis avec trois présentations : la première a porté sur le plan de développement sanitaire 2016-2020 par le Dr Kouï Isabelle de la DPPIS (Direction de la Prospective, du Plan et de l'Information Sanitaire). La seconde, faite par Mme Fadiga de la DSV (Direction des Services Vétérinaires) a porté sur le programme de mise aux normes de services vétérinaires. Le Dr Wognin du CIAPOL (Centre Ivoirien Anti-Pollution) a présenté le plan de surveillance des événements chimiques. Après ces présentations, les échanges ont porté sur le plan de vaccination contre la grippe aviaire faiblement pathogène, les mécanismes d'évaluation du PNDS, la Résistance aux antimicrobiens (RAM).

L'étape suivante a permis aux différents partenaires de présenter brièvement leur champ d'intervention et les principales réalisations au cours de l'année 2019. Ainsi, le CDC, l'OMS, les partenaires de l'USAID (HRH2030, Breakthrough ACTION, MTAPS), TDDAP/DAI et la Banque mondiale se sont prêtés à cet exercice. Ainsi ces partenaires interviennent dans au moins un domaine technique du RSI.

Il faut noter que concernant la Banque mondiale, elle dispose de lignes budgétaires mobilisables en cas de situation d'urgence. Concernant le Projet REDISSE pour le renforcement de la riposte aux situations d'urgence, il s'agit d'un projet sous régional. La Côte d'Ivoire a adressé une requête en ce sens aux instances compétentes.

Après cette étape, l'expert de l'OMS, GLENN a présenté l'outil REMAP de l'OMS qui doit permettre d'aboutir à la cartographie des ressources. Il s'agit d'un outil qui après la compilation de données permet de générer des cartes thématiques. Il est en lien avec le PANSS. C'est un outil avec plusieurs fonctions et l'archivage des documents sources. Il permet d'identifier les domaines de collaboration, d'harmoniser les investissements des partenaires et c'est un outil d'aide à la décision. Il doit être actualisé tous les trimestres.



Une lucarne a été aussi offerte au Dr Azizeh du CDC pour présenter le processus du plan de suivi Evaluation du PANSS étape importante après l'exercice de la cartographie. Aussi une séance de travail axé sur les bases de l'élaboration du plan de suivi évaluation a été conduite en marge de la cartographie par l'experte du CDC avec des participants dont un représentant du ministère du plan, le secrétariat multisectoriel, TDDAP et HRH2030.



Les travaux se sont poursuivis l'après-midi par la mise en place des groupes de travail. Ainsi quatre groupes ont été constitués selon les domaines techniques du RSI (Prevention, Détection, Riposte et autres domaines du RSI). Il revenait aux groupes de renseigner une matrice à partir des activités réalisées dans les ministères et qui seraient en lien avec la sécurité sanitaire.

La seconde journée a été consacrée aux travaux de groupe. Les groupes devaient poursuivre l'exercice de remplissage de la matrice de collecte des données du REMAP. Ensuite, chaque groupe devait pour chaque activité du PANSS, déterminer le statut (réalisé ou en cours), préciser niveau de réalisation, les deux premiers partenaires impliqués, l'année de démarrage et l'année de fin des activités. Le troisième exercice a porté sur le remplissage de l'outil en définissant lorsque cela était nécessaire, le besoin en assistance technique.

Au terme des travaux de la journée, l'ensemble des matrices ont été compilées par l'équipe des consultants en vue de générer les cartes thématiques. Par ailleurs, un groupe a été constitué pour le volet Suivi Evaluation.

La troisième journée a été consacrée à la présentation des résultats des travaux en ce qui concerne la cartographie et le volet Suivi Evaluation.

Concernant la cartographie, la performance globale du pays pour la mise en œuvre du PANSS est de 14% et celle des activités prioritaires est de 16%. La matrice permet de générer des graphiques et des cartes selon plusieurs variables notamment la cartographie des partenaires par zone d'intervention, un graphique sur le niveau de réalisation des activités prioritaires, le niveau de réalisation par domaine.

Ces résultats traduisent les besoins de mobiliser des ressources pour améliorer la performance du pays. L'outil va être utilisé par le secrétariat pour la compilation des données qui seront validées et diffusées lors des réunions des partenaires et à travers le bulletin du GHSA.

La seconde présentation a porté sur le volet suivi évaluation notamment la présentation de l'outil **suivi faite par Mme DONGO Amy du MIRAH et les résultats l'ébauche du plan de suivi-Evaluation par M. BAGATE du Ministère du Plan**. Ainsi les activités du PANSS ont été rattachées aux indicateurs de l'OMS et exporté dans l'outil AIRTABLE de Suivi Evaluation. Cet outil est complémentaire à l'outil REMAP. Il s'agira de **continuer à renseigner la matrice de suivi sur AIRTABLE** et finaliser le plan en identifiant les indicateurs et en développant les outils.

Après ces résultats, Dr KADJO a présenté la synthèse des travaux ainsi que les prochaines étapes et les recommandations. Cette synthèse a été suivie de la cérémonie de clôture qui a enregistré quatre allocutions, celle de Dr Taha de HRH 2030, de Dr Ané Ambroise, de Dr Coulibaly, sous-directeur à l'INHP et de Dr Ouattara Djénéba de la primature.

Le premier a remercié l'équipe de l'OMS pour la mise à disposition de cet outil qui vient à point nommé pour faciliter le rapportage des données de la plateforme Une seule Santé. Dr Ané de l'OMS a relevé la synergie parfaite des partenaires qui ont collaboré à la réussite de cet atelier. Il a recommandé de faire une validation des données par secteur pour permettre d'avoir une cartographie réelle. Il faut que le pays atteigne une performance acquise (couleur verte) pour garantir la protection des populations.

Dr Coulibaly au nom de l'INHP a remercié les participants et les partenaires pour leur appui à la réalisation de cette importante activité. Enfin, Dr Ouattara Djénéba a remercié tous les acteurs et a demandé de s'approprier l'outil qui doit servir de baromètre pour la mise en œuvre du PANSS, **avant de déclarer clos l'atelier de cartographie des ressources du PANSS.**



#### IV. TABLE RONDE DES BAILLEURS



Cette réunion présidée avait pour objectif de permettre aux donateurs du RSI de se connaître et de se faire une idée du niveau de soutien apporté au pays dans le cadre du RSI (technique et financier). Les besoins pour les activités pas ou faiblement exécutées ont été présentés afin d'aider les donateurs à réorienter leur financement dans un proche avenir. Malheureusement, malgré la mobilisation, les donateurs USAID, KOICA, JICA, GIZ, EU n'ont pas pu honorer le rendez-vous. Les discussions ont été guidées par le représentant du Cabinet du Premier Ministre et le Directeur de l'Institut National d'Hygiène Publique. Les représentants du gouvernement ont demandé qu'une fois le remplissage du REMAP terminé, une autre table ronde des donateurs soit organisée pour que cette étape cruciale de l'information des donateurs soit franchie. Le gouvernement s'impliquera davantage dans l'envoi d'invitations à ces donateurs, car c'est son devoir.

#### V. PRINCIPAUX RESULTATS DE L'ATELIER

- Identification de 158 activités qualifiées de prioritaires pour l'année sur les 597 activités du PANSS ;
- Le taux d'exécution des activités est de 30% y compris les activités prioritaires selon les informations de l'atelier de priorisation ;
- Identification de 57 besoins d'assistance technique pour soutenir la mise en oeuvre des activités (en moyenne 3 besoins d'assistance technique par Capacité);
- Identification de 72 partenaires pour un soutien potentiel aux différentes activités du PANSS.

## VI. RECOMMANDATIONS

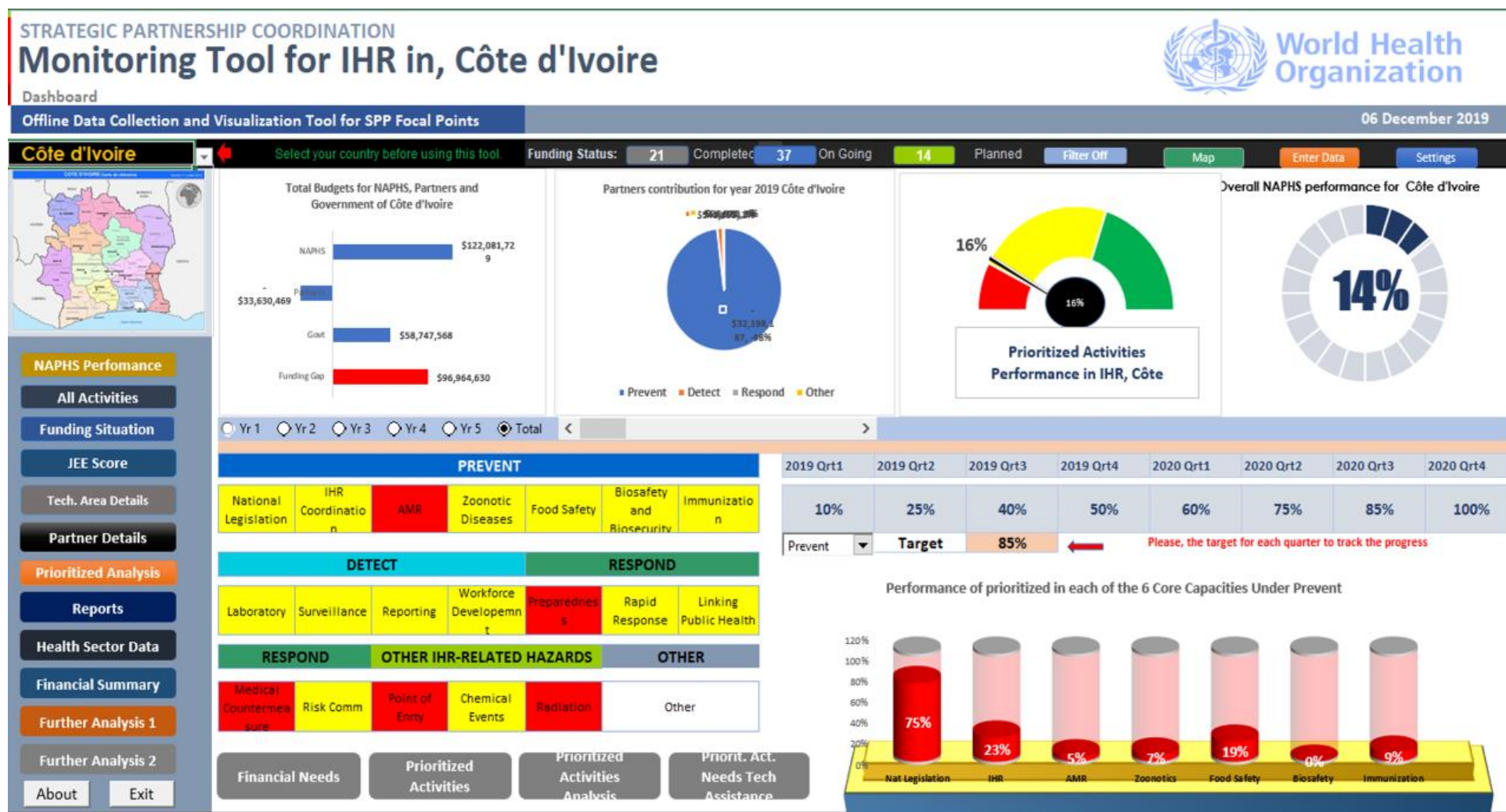
- le Gouvernement Ivoirien, l'OMS et les partenaires doivent mobiliser des ressources pour la mise en œuvre des activités prioritaires du Plan d'action national pour la sécurité sanitaire (PANSS) ;
- Les Secteurs Clés du One Health et l'OMS renforcent les mécanismes de coordination multisectorielle pour optimiser les ressources dans la mise en œuvre du PANSS ;
- Le secrétariat multisectoriel utilisera l'outil de cartographie des ressources pour suivre les progrès et analyser l'impact, et discuter des résultats lors de réunions régulières.
- L'OMS aidera le secrétariat multisectoriel à mettre à jour la cartographie des ressources aux niveaux national et déconcentré.

## VII. PROCHAINES ETAPES

- Partager la cartographie avec les autres partenaires Techniques et Financiers pour collecte d'information sur leur niveau de ressources pour le PANSS ;
- Mettre à jour du document par l'ajout des informations collectées d'autres partenaires ;
- Développer le plan de suivi-évaluation ;
- Finaliser le renseignement de la matrice de suivi sur la plateforme AIRTABLE ;
- Organiser la réunion de coordination trimestrielle de suivi du PANSS ;
- Organiser le suivi des activités du 1er trimestre 2020;
- Utiliser le portail de partenariat stratégique de l'OMS pour partager l'information et les capacités nationales qui contribuent à la sécurité sanitaire.

## VIII. ANNEXES

### 1. RESULTATS DU PANSS POUR LA COTE D'IVOIRE



## 2. LISTE DES PARTICIPANTS

LISTE DES PARTICIPANTS						
ID	NOMS	Genre (M/F)	ORGANISATION	FONCTION	TELEPHONE	EMAIL
1	ADONTANA PELAGIE	F	CIAPOL	MICROBIOLOGISTE	03 34 0420	pelaadon@gmail.com
2	ADOUDJANE	M	INSP	CHERCHEUR	78 70 1186	adou.djane@csrs.ci
3	AGBE B NARCISSE	M	ACONDA	COORDINATEUR PROJET	52 10 76 69	nar6agbe@gmail.com
4	AGOH JEAN BAPTISTE	M	MINEF/DFRC	S/DIRECTEUR	09183693	jeanbaptisteagoh@yahoo.fr
5	AHI MORO JANUS	M	DC-PEV	CHARGEES DE PLANIFICATION	05 46 36 01	janusmoro2005@yahoo.fr
6	AHIMON EVELYNE	F	CCGFSP			-
7	AKOMIN NICOLAS EDE AFFO	M	ST-C2D	ASSISTANT AURSE	22 44 79 78/08 42 52 12	nicolasakomin@gmail.com
8	ALI KOUASSI DANIEL	M	MSHP	RESPONSABLE SUIVI EVALUATION	55 02 30 12	daniel.ali@ccgfp-ci.org
9	AMANI CLARISSE	F	INHP	ASSISTANTE COM	55414848	affouemarieclarisemani@gmmail.com
10	ANNE YAO	F	INHP	CHARGEES COMMUNICATION	09440418	anneyao33@gmail.com
11	ANTOINE N'DIA YE	M	MTAPS	DIRECTEUR PAYS	42 08 10 49	andiaye@msh.org
12	ATCHE NATCHIA DESIRE	M	MINISTERE DES TRANSPORTS	CHARGEES D'ETUDE	48 06 56 32	desirenatchia@yahoo.fr
13	AZIZEH NURIDDIN	F	USCDC	MEDECIN GHSA	54 77 02 61	IRP7@CDC.gov
14	BABOU MARIE PAULE	F	MEF	CHEF DE SERVICE	07 68 59 97	djekbmp@yahoo.fr
15	BAGANE BEN ASSANE	M	MINISTERE DU PLAN	EXPERT EN PLANIFICATION ET SUIVI EVALUATION	07 86 77 07	benbagate@gmail.com
16	BENIE William	M	Breakthrough ACTION	CONSEILLER TECHNIQUE	07023128	wbenie@ccp.ci

17	BEUSEIZE KOFFI OMER	M	MINISTERE DES TRANSPORTS	ASSISTANTDR LAGUNE	78 25 74 35	kbeuseize16@gmail.com
18	BIHEY RODRIGUE SERY	F	ONPC	CHARGE D'ETUDE	74 02 0147	biheyrodriguesery@gmail.com
19	BISMARCK ADUSCI	M	WHO	CONSULTANT		aduscibismarckgmail.com
20	BODJE BODJE VALENTIN	M	INHP	GESTION DES DONNEES	07 714604	bobodje@yahoo.fr
21	BOHOUSSOU KOFFI	M	MINEDD	DIRECTEUR	77110675	bkoffimarc@yahoo.fr
22	BONZOU ADJOUA JEANNE	F	DC-PEV	MEDECIN	09 59 72 17	jadjoua571@gmail.com
23	CISSE SOULEMANE	M	IPCI	MEDECIN	07984898	souleymane6c@gmail.com
24	COULIBALY KINAMPINAN ADOLPHE	M	MINISTERE DU COMMERCE ET DE L'INDUSTRIE	S/DIRECTEUR	08 42 07 65	ivoirite@yahoo.fr
25	COULIBALY DAOUDA	M	INHP	S/DIRECTEUR	07 98 47 52	daocoul@yahoo.fr
26	COULIBALY KALPY JULIEN	M	IPCI	Chercheur	07 91 5176	kalpyjulienoulibaly@pasteur.ci
27	COULIBALY OTMAR ABODOUL AZIZ	M	MEF	CHARGE D'ETUDE	48 343 401	otmaroulibaly5@gmail.com
28	DAGNOGO KOMISSIRI	M	DAA/ONVCI	DIRECTEUR	07 30 61 89	komisdagnogo@hotmail.com
29	DAKOURI DJIBRET	M	DSASA/MINDEF	PHARMACIEN CHEF	01 15 12 02	djibretdakouri@gmail.com
30	DANHO THERESE	F	LANADA	ASSISTANTES/DTS	08 59 4818	therese.danho@yahoo.fr
31	DIARRASSOUBA MAMADOU	M	CDC	MEDECIN GHSA	04 83 8658	JCX8@cdC.gov
32	DIONKOUNDA Aristide	M	TDDAP/DAI	Coordonnateur Pays	08 30 79 22	Dionkounda_aristide@dai.com
33	DJIGBE ADAM	M	ACONDA-VS	SUIVI ET EVALUATION	5210 76 71	adamdjigbe@yahoo.fr/ adamdjigbe@acondavs.org
34	DONGO AMY CARINE	F	MIRAH/PASA-HPV	SUIVI ET EVALUATION	48278331	caraamyci@yahoo.fr
35	DOTIA T AGATHE	F	LNSP	PHARMACIEN BIOLOGISTE	07 75 63 29	dotiag@yahoo.fr

36	DOUMBIA MAIMOUNA CISSE	F	DGS	CHARGEES DES ETUDES	07 4013 65	doumbiamaimouna@gmail.com
37	DOUMBIA S HABIB	M	MIRAH/DSV	CHEF DE SERVICE	79 72 2883	hsdombia@gmail.com
38	FADIGA HAIDA KALY DIARRASSOUBA	F	MIRAH/DSV	SOUS DIRECTEUR	07 44 25 03	dhaidakaly@yahoo.fr
39	GLENN LOLONY	M	OMS HQ	REMP FOCAL POINT		lolony@who.int
40	GOGBEU KODOU NOEL	M	CIAPOL	CHEF DE SERVICE LABO CHIMIE	40099524	nogogbe@yahoo.com
41	GUEDE KIPRE BERTIN	M	SECRETARIAT RAM	SECRETAIRE A L'ORGANISATION	89 26 41 12	bgkipre870@gmail.com
42	GUESSENND NATHALIE	F	IPCI	POINT FOCAL RAM	0752 45 93	guessannd@yahoo.fr
43	GUIEDI ARCADIUS	M	IPCI	COORDONNATEUR PROGRAMME	71696971	aradius14@yahoo.fr
44	KADIO FLORENCE	F	INHP	CHARGEES DE LA SURVEILLANCE	40 49 99 55	fudyflo5@yahoo.fr
45	KOFFI Jean Narcisse	M	OHW/IPCI	COORDONNATEUR	07087933	narcissejk@yahoo.fr
46	KONE PEGAGNON DESIRE	F	DP/SDPS/MERS	CHARGE D'ETUDES	47 44 77 84	kpegagnon@gmail.com
47	KONE SANOGO PELE SOLANGE	F	FENOS-CI	PRESIDENTE	07 70 1818	Fenos@yahoo.fr/konesol@yahoo.fr
48	KOUADIO KOUASSI JEAN / WOGNIN AFFOU SERAPHIN	M	CIAPOL	MICROBIOLOGISTE	07432565	kouadio_jean73@yahoo.fr
49	KOUAME Konan Lucien	M	MINADER	INSPECTEUR TECHNIQUE	07 90 37 54	l_kouame@yahoo.fr
50	KOUAME CLARISSE	F	IPCI	RESPONSABLE CLINIQUE	1017548	nzolecla@yahoo.fr
51	KOUAMENEE KOFFI AMOIN ESTELLE NINA	F	MINCOM DPS	SOUS DIRECTRICE	48 92 86 65	es.koffi@communication.gouv.ci
52	KOUASSI AMENAN ROSE	F	MINADER / DPVCQ	ANALYSE DES RISQUES SANITAIRE	47 30 04 42	rosekouassi@live.fr
53	KOUDOUGNON NOEL CYRILLE	M	IHSC-TA	CONSEILLER TECHNIQUE	86 75 84 08	ckoudougnon@ihsecta.org
54	KPRI NEE ASSOUA ALICE	F	MESRS	CHARGEES D'ETUDES	08 07 05 92	alice.assoua@gmail.com

55	MASSIDI CHRISTIAN ERIC	M	OMS	SMIR/DSV	221 76 01 70 477	massidic@who.int
56	MBENGUE GBONON VALERIE	F	IPCI PO RAM	PO PONT RAM	01 44 22 22	valerie
57	MEITE SOULEYMANE	M	IPCI	RESPONSABLE TRANSPORT	05041405	souley_ci@yahoo.fr
58	MMEEHUI CHRISTINE	M	MIRAH/DSV	AGENT	07 01 47 09	ehuichristine@yahoo.fr
59	MMEKOUADIO MARIETTE	F	MINISTERE DE La FEMME et de L'enfant	CHARGE MOBILISATION	07 70 18 27	marialicri@yahoo.fr
60	MOUHAUD SIMPLICE	M	MINISTERE DES AFFAIRES REPRESENTANT		09 72 16 42	mouhaud@gmail.com
61	N'DA YAO SERGE ALAIN	M	CSRS	CHERCHEUR	57232851	yobouechristin@yahoo.fr
62	N'GUETTA NIAMKE EMILIENE EBOUA	F	INHP	CHARGE DE SURVEILLANCE	02020549	ebouanguetta@yahoo.fr
63	NIANGORAN KOUAKAN ARSENE	M	UNICEF	SPECIALISTE SANTE	86755550	kniangoran@unidef.org
64	OKOU ARISTIDE SERGE	M	IRC	HEALTH COORDINATION	46007809	AristideSerge.Okou@rescue.org
65	OUATTARA SANGA M	M	CCM-CI	SECRETAIRE PERMANENT	79790477	ouattara.sanga@ccm.ci
66	OULAI JONAS	M	FIRCA	COORDINATEUR PAR INTERIM FADCI-SSA	05102017	<a href="mailto:oulai@firca.ci">oulai@firca.ci</a>
67	PRIMAEEL ZIE OUATTARA	M	GREENFIELD	INTERPRETE	89 358 501	primaelouattara@outlook.com
68	RAMATOU TOURE ADECHOUBOU	F	CDC	PHARMACIEN BIOLOGISTE SPECIALIST LABO GHSA	04 83 8680	HPN2@cdc.gov
69	SEKONGO Domaguye		ONPC / MIS	CHARGE D'ETUDE	78771847	domasek@yahoo.fr
70	SEKONGO Mehousa	M	ARSN	SOUS-DIRECTEUR	89105589	meh_sek@yahoo.fr
71	SERGE AGBO	M	DAI-TDDAP	CONSEILLER REGIONAL	88863837	sergeagbo@dai-tddap.org
72	SIGUI Philippe	M			7807996	siguidoc@gmail.com

73	TAHA RAYMOND	M	HRH2030-0H	CONSEILLER MUTISECTORIEL	08495294	rtaha@hrh2030program.org
74	TCHESSE Jean Claude	M	MSPC/DSSPN	Personal Assistant	01928307	jcthess@yahoo.fr
75	TETCHI Sopi Malthide	F	INHP	Médecin / Point focal Rage	49415206	mathilde.tetchi@yahoo.fr
76	TONDOH KOUI ISABELLE	F	DPPS	S/D PLANIFICATION	08 00 91 74	kouisabelle@gmail.com
77	TOPKA CYRIL	M	MIRAH/DSV	CHEF DE SERVICE	77 98 22 53	cyrilcacao1@yahoo.fr
78	TOUNGBO KOUAMEROMEO	M	ONG OVER LOVE CI	DIRECTEUR EXECUTIF	85 09 82 67	overlove.ci@gmail.com
79	TOURE Alassane	M	LANADA	CHERCHEUR	48843911	toureal@hotmail.com
80	WANYOU OURAGA JEROME	M	CEDEAO	AGENT DE LIAISON/DAP	0792 3735	owanyou@ecowas.int
81	YAO FRANCK	M	HRH2030-0H	ADM/FIN	84 50 3443	ayao@hrhprogram.org
82	YAPI YAPI CYPRIEN	M	INHP	LOGISTIQUE	47 37 57 93	
83	YEBOUE JEAN JACQUES	M	DEPS/MSHP	MEDECIN	7 874 651	jeanjackyeb@gmail.com
84	YEO DRISSA	M	MINCOM	S/DRH	57 53 92 77	driyeosona@gmail.com
85	YOBOUE KOIADIO CHRISTIN	M	FENOS-CI	CHARGE DE PROJETS	07535548	fenos@yahoo.fr