

Comité de Veille Stratégique

Compte Rendu de réunion

28 mai 2019

Date	28/05/2019
Lieu	DELM, Rabat
Objet	Voir ordre du jour
Présence	<ul style="list-style-type: none"> - Mme Maryam BIGDELI, Présidente du Comité - Dr Kamal ALAMI - M. Hassan HALIBA - M. Mohamed LAMOURI - M. Otman AKHRIF - Mme Laila ACHARAI - M. Mostafa LAMQADDAM - M. Mohamed DADSI - M. Driss EL HOURRY - Mme Karima EL KHAOUDALI - Mme Hayat BOUKHRIS - Mme Bouchra SEDRAOUI - M. Mohamed EL KHAMLICHI - Dr Mohamed EL KHAMMAS - Mme Boutaina EL OMARI - Dr Abdellatif IDRISSE AZZOUZI - Mme Rachida EL JANATI - Mme Amal EL KAROUAOUI - Mme Hanaa EL KOUDSSI, SP - M. Lhoucine BOUFASSI, SP

Le Comité de Veille Stratégique a tenu sa première réunion au titre de l'année 2019 à la DELM le mardi 28 mai à 11h00. Cette réunion avait pour ordre du jour les points suivants :

- Présentation de l'état d'avancement de la subvention RSS notamment pour les engagements en cours, UG/RSS ;
- Discussion de l'adaptation du tableau de bord aux subventions en cours ;

- Présentation des résultats des focus groups organisés par les représentants des populations clés ;
- Évaluation du déroulement de la visite de terrain Tanger-Tétouan ;
- Divers.

DEROULEMENT

Après vérification du quorum, la réunion a été ouverte par Mme BIGDELI, présidente du Comité, qui a rappelé le projet d'ordre du jour. Sous le point divers, M. DADSI a demandé d'introduire la discussion de sa demande d'intégrer le CVS pour le mandat en cours. Le PV de la dernière réunion du comité a été validé par les membres du comité.

POINT SAILLANTS

Présentation de l'état d'avancement de la subvention RSS notamment pour les engagements en cours, UG/RSS

Dr IDRISSE, UG/RSS, a présenté l'état d'avancement de la subvention RSS. Il a mis le point sur :

- *Le budget reprogrammé* : Il a présenté un tableau récapitulatif du budget reprogrammé par bénéficiaire et global. Il a précisé que la reprogrammation a permis la concentration de la consommation de l'essentiel du budget sur l'année 2019 (4 053 761 euros) au lieu de l'année 2017 (3 180 014 euros). A fin avril le taux d'absorption du budget y compris les obligations/engagements est de 78,9%. Le reliquat total est de 21,1% soit l'équivalent de 1 296 742 euros. Il a bien précisé que 27,1% (352 028 euros) de ce reliquat sera consacré à la clôture de la subvention qui s'étalera sur 6 mois. Aussi, 26,6% de ce reliquat (344 912) sera utilisé pour appuyer le SI de la subvention VIH ;
- *L'état d'avancement programmatique* : 53% des activités de la subvention sont terminées et 34% sont en cours tandis que 13% n'ont pas commencées. Il s'agit essentiellement de 17 activités liées à la révision du PMS, au dispositif d'accréditation des ONG, à la formation LIMS et aux modules E-learning ;
- *Les indicateurs de suivi* : Dr IDRISSE a présenté le tableau des indicateurs de suivi y compris les indicateurs additionnels discutés avec le CVS (détail en annexe 1).

Les discussions ont permis d'apporter des éclaircissements sur le budget réservé à la clôture de la subvention (27,1%) du reliquat du budget, sur les activités non encore lancées et leur faisabilité dans les délais qui restent à courir et sur l'évaluation finale de la subvention. Aussi, il

a été précisé que l'état d'avancement du volet communautaire et de la plateforme sera discuté avec l'ONG faitière (AMSED) dans une prochaine réunion du CCM.

Discussion de l'adaptation du tableau de bord aux subventions en cours

M. BOUFASSI, Chargé du Secrétariat Permanent du CCM a fait une présentation « rappel » des tableaux de bord des subventions VIH et TB et de leurs rôle pour assurer le suivi de la mise en œuvre des deux subventions. Il a rappelé les principaux objectifs des tableaux de bord qui permettent aux membres du CVS et donc du CCM de faire le suivi des subventions du FM sur la base d'une vue d'ensemble rapide, actualisée et claire de l'état d'avancement des subventions. Ceci grâce à un affichage convivial des données financières, de gestion et programmatiques ainsi qu'une présentation des principaux indicateurs de performances dans des formats adaptés permettant de repérer rapidement les évolutions et les tendances.

Cette présentation a donc servi de rappel introductif pour discuter de l'adaptation des tableaux de bord, dans leur version actuelle, aux subventions en cours qui s'inscrivent dans une logique de suivi annuelle alors qu'elle était trimestrielle. Le budget des subventions en cours suit une logique par module tandis que les tableaux de bord suivent une logique par objectifs. Ce sont là quelques exemples qui font que la révision des tableaux de bord s'impose pour permettre un meilleur suivi des subventions.

L'année 2018 est considéré comme exceptionnelle étant donné que les PUDR (rapport de progression), sur la base desquelles les tableaux de bord sont renseignés, ont été présentés au CCM lors de sa plénière du 27 février 2019 et que les écarts constatés ont été expliqués et ont fait l'objet d'une demande de reprogrammation validée par le CCM. Ainsi, pour ces deux raisons, les tableaux de bord pour 2018 ne revêtaient pas de pertinence pour les remplir.

Les discussions ont porté sur les éléments suivants :

- L'aspect cumulatif du budget ne permettait pas de bien suivre ce qui se passe dans la dernière période. Ainsi, la prochaine version devrait permettre de distinguer le taux d'exécution global du taux spécifique à la période suivie ;
- Les conditions suspensives du FM : Même si les subventions en cours n'ont pas de conditions suspensives, il faudra les retenir dans la prochaine version des tableaux de bord au cas où les futures subventions les prévoient ;
- Le suivi des stocks des médicaments : Il y avait toujours des difficultés à suivre l'évolution des stocks des médicaments autres que les 3 les plus importants, d'où l'importance d'élargir la liste des médicaments ;

- L'ancienne version mettait l'accent sur un top 3 d'indicateurs de performance alors il serait préférable de suivre tous les indicateurs ;
- La portée des tableaux de bord : Destinés initialement au suivi de la mise en œuvre des subventions du FM, devraient-ils maintenant permettre une extension pour assurer le suivi des aspects stratégiques de la riposte y compris notamment des indicateurs liés à la mise en œuvre des programmes nationaux, les états de stocks des médicaments à titre d'exemple ? Après discussion, il a été décidé que le CVS recommande au CCM de faire une demande à la DELM pour pouvoir suivre l'évolution des stocks des médicaments des protocoles les plus utilisés sur les 3 lignes.

Présentation des résultats des focus groups organisés par les représentants des populations clés

Mme Hanaa EL KOUDSSI, Chargée de la communication avec les populations clés au SP du CCM, a présenté, après avoir remercié toutes les parties prenantes, un récapitulatif des ateliers de concertation des représentants des populations clés au CCM avec leurs bases communautaires. Elle a rappelé les objectifs de ces ateliers de concertations, à savoir :

- Discuter des meilleures modalités de concertation et de reddition de comptes avec les bases communautaires afin de mieux cadrer les interventions au sein du CCM et aussi informer ces bases des activités et décisions de l'instance pour la mise en œuvre des stratégies de riposte aux deux maladies, VIH/Sida et Tuberculose ;
- Mener une réflexion sur les possibilités d'organisation du secteur des populations clés et surtout la préparation de leaders aptes à prendre la relève.

Elle a aussi rappelé les principaux rôles des représentants des populations clés vis-à-vis de leurs bases, essentiellement remonter leurs besoins au CCM et les informer des activités de ce dernier des subventions du FM. Elle a aussi rappelé les réunions de discussion et de préparation de ces ateliers ainsi que le déroulement de ces ateliers en un temps record grâce à l'appui de l'UGFM et la mobilisation de tous les partenaires (ONG, etc. .). Ces ateliers, qui pour rappel ont été financé par l'UGFM, ont permis de se concerter avec 279 personnes toutes catégories confondues dans les principales villes foyers des deux épidémies (détail en annexe 3).

Puis, le représentant de chaque catégorie de populations clés a présenté une fiche consolidée résultats des ateliers de concertation organisés avec la communauté. Chaque fiche présentait le récapitulatif des villes visités, le nombre de participants, les contraintes et surtout les recommandations recueillies auprès des participants. A noter que les représentants ont tenu à rester fidèles quant à la formulation des recommandations même si ils sont persuadés que certaines relèvent des aspirations plus que de recommandations pratiques. Ainsi,

- M. DADSI a présenté la fiche consolidée des ateliers PVVIH ;
- M. HALIBA a présenté la fiche consolidée des ateliers UDI ;
- M. LAMOURI a présenté la fiche consolidée des ateliers HSH ;
- Mme EL KHAUDALI a présenté la fiche consolidée des ateliers PS ;
- M. AKHRIF a présenté la fiche consolidée des ateliers TB.

Les fiches consolidées sont en annexe 4 pour plus de détails.

Après discussions, il a été recommandé de faire une catégorisation des recommandations recueillies pour distinguer celles qui revêtent un caractère pratique et réalisable de celles qui revêtent un aspect d'aspirations et qui pourraient être débattues à des échelles collectives stratégiques. Cette catégorisation devrait permettre d'adresser, après une présentation au CCM, ces recommandations aux parties concernées. Il sera possible aussi de les présenter lors de la rencontre nationale qu'organisera l'AMSED ou encore dans le cadre de la subvention régionale (MENA). Bien entendu, il a été bien précisé que l'objectif de ces ateliers n'était pas la collecte de recommandations mais de mettre en place des mécanismes de concertation avec les bases et d'identifier des leaders pour l'avenir. Il a été aussi précisé que ces deux objectifs ont été atteints pour les 5 catégories.

Évaluation du déroulement de la visite de terrain Tanger-Tétouan

Mme BIGDELI, a fait le lien entre les résultats des ateliers de concertation et l'évaluation de la visite de terrain effectuée dans les deux villes de Tanger et Tétouan les 04 et 05 février 2019. En effet, les recommandations présentées viennent compléter en quelque sorte les constats de la visite de terrain lors de laquelle ce volet de discussion avec les bénéficiaires avait manqué.

Concernant l'évaluation de cette visite, malgré plusieurs points positifs notamment la possibilité de visiter les différentes structures, certains aspects sont à améliorer lors des prochaines visites. Après discussion, les principales recommandations qui ressortent peuvent être synthétisées comme suit :

- Meilleure organisation et communication ;
- Les participants se divisent en groupe pour plus d'efficacité ;
- Rencontrer des bénéficiaires et des usagers des prestations ;
- Faire la synthèse et la présenter au BP avant la présentation des recommandations au CCM.

Divers

Sous ce point, la demande de M. DADSI d'intégrer le CVS a été acceptée par les membres du comité.

ANNEXES

- **Annexe 1 : Présentation de l'état d'avancement de la subvention RSS**
- **Annexe 2 : Présentation sur l'adaptation des tableaux de bord VIH/B**
- **Annexe 3 : Présentation récapitulative des ateliers de concertation organisés par les représentants des populations clés avec leurs bases communautaires**

- Annexe 4 : Fiches récapitulatives des recommandations des populations clés :



COMITE DE COORDINATION MAROC POUR LE SIDA ET LA TUBERCULOSE

Populations clés CCM-Mandat 2018-2020

Concertation des représentants des populations clés PVVIH avec leurs communautaires

Représentants :

- Mr Mohamed DADSI
- Mlle SARA KAWKABA

Sites visités	Dates	Nombres de participants		Partenaires
		Hommes	Femmes	
Ville : Agadir Lieu – Maison d'accueil Agadir	22/04/2019	07	06	- Saadia Niha « médiatrice Thérapeutique » - Sakina CHTAIR « responsable à la maison d'accueil » - Rachid Boudani « médiateur pédiatrie »
Ville : Fés Lieu – OPALS Fés	27/04/2019	06	05	- Mr CRISSOU « président de la section OPALC FES » - Mlle Kawtar Barouazi « médiatrice thérapeutique »
Ville : Marrakech Lieu– Section ALCS Marrakech	04/05/2019	08	03	- Mr RAQIBY Rahal « Médiateur thérapeutique »
Ville : Tanger Lieu– section ALCS Tanger	08/05/2019	00	15	- Mme Mariam Derkaoui « Médiatrice thérapeutique » - Mme Fatima Zohra El Mssadi « Médiatrice thérapeutique »
Total		21	29	

RESULTATS DES ATELIERS DE CONCERTATION :

1. Information des participants sur les subventions du Fonds mondial, le CCM et son rôle et les rôles des représentants des populations clés au CCM.
2. Identification des points focaux (Leaders) pour chaque site visité.

3. Détermination des moyens de communications avec les bases ; Création des groupes whatsapp et discussion des possibilités de création du page Facebook.

RECOMMANDATIONS :

- Intensification des rencontres avec les représentants au CCM et programmer plus de temps pour informer sur les opportunités futures et renforcer les concertations, échange d'information et le réseautage.
- Formation sur le traitement ARV, les actualités de PEC et comment adhérer efficacement au traitement et s'engager dans la préparation des plaidoyers.
- Renforcement des connaissances sur CCM/ST et mécanismes et procédures de demande de financement « coordination et suivi stratégique des subventions»
- Information sur les plateformes d'échange entre PVVIH et partie prenantes de la stratégie de la lutte sida
- Réinstauration du programme AMALI pour réduire l'impact des insuffisances financières sur la qualité de vie des PVVIH
- Mener une étude approfondie sur les moyens à envisager afin d'éviter les contraintes empêchant l'amélioration du programme et le soutien social
- Remédier au manque des psychiatres et psychologues
- Code unique national pour les PVVIH
- Carte du patient pour l'accès facilement aux autres services des établissements de santé publiques et CHU.
- Sensibilisation des stagiaires et des agents de sécurité
- Développement des Programmes d'appui sociaux
- Gratuité de service Ophtalmo

OBSERVATIONS EN LIEN AVEC LA DISCRIMINATION/STIGMATISATION

- Stigmatisation des PVVIH entre eux-mêmes dans le même quartier
- Stigmatisation chez les dentistes et difficultés d'accès aux services de soins bucco-dentaires.
- Stigmatisation et discrimination lors des interventions médicales des PVVIH même si la charge virale est indétectable.
- Stigmatisation des PVVIH chez les Gastros pour faire une fibroscopie
- Problème de maternité, les PVVIH enceintes n'informent pas les médecins qu'elles sont séropositives et ne donnent pas aux bébés médicaments qu'après 12 heures pour éviter tout acte de stigmatisation et discrimination
- Les médecins ne veulent pas donner des lettres de référence pour l'envoi de leurs patients chez d'autres pathologistes. Pour cette raison les PVVIH préfèrent ne rien dire à leurs médecins.

OBSERVATIONS GENERALE

- Problème d'hygiène des hôpitaux

- Proposition d'avoir un espace dans la plateforme du ministère de la santé dédiée aux débats inter PVVIH comme le site Seronet.
- Envoi des documents par Email pour ceux qui ont des emails et ils vont les partager avec les autres PVVIH
- Manque de personnel au service des maladies infectieuses
- Manque d'information sur le traitement et surtout le régime alimentaire chez presque tous les participants
- Retard des RDV dans les hôpitaux publics pour VIH
- Mailing liste
- Faible collaboration et concertation entre les médecins de différentes spécialités sur les cas co-infectés.

COMITE DE COORDINATION MAROC POUR LE SIDA ET LA TUBERCULOSE

Populations clés CCM-Mandat 2018-2020

Concertation des représentants des populations clés UDI avec leurs communautaires

Représentants :

- Hassan HALIBA
- Achraf KHAMLICHI

Sites visités	Dates	Nombres de participants		Partenaires
		Hommes	Femmes	
Nador	22-04-2019	100%		RDR Nador
Tanger / Tétouan	29-04-2019*	100%(Tanger)	13% (Tétouan)	AHSUD / RDR Tétouan
Rabat	30-04-2019	100%		RDR Rabat
Ksar EL KEBIR	27-04-2019	90%	10%	Association Université pour tous
Total des participants			65	

RESULTATS DES ATELIERS DE CONCERTATION :

4. Information des participants sur les subventions du Fonds mondial, le CCM et son rôle et les rôles des représentants des populations clés au CCM.
5. Identification des points focaux (Leaders) pour chaque site visité.
6. Détermination des moyens de communications avec les bases ; Création des groupes whatsapp

RECOMMANDATIONS :

- Problématique VHC + Absence Dermatologue et traitements VHC : Nador
- Essayer de faire une réunion de clarification entre le pôle médical et le pole associatif de RDR Maroc
- Remédier à la problématique de la vente de la Méthadone
- Absence des psychiatres
- Non prise en charge des comorbidités psychiatriques des usagers de drogue
- Problème des mineurs usagers de drogue
- Le manque des tests urinaires
- Absence de centre d'addictologie ou antenne RDR à Ksar el kebir

- Manque flagrant des infirmiers formés dans l'addictologie
- Absence du suivi psycho-social
- Création des activités génératrices de revenus
- Peu de professionnels de santé qui sont formés sur les Droits des usagers de drogue, sur la stigmatisation et la discrimination

OBSERVATIONS EN LIEN AVEC LA DISCRIMINATION/STIGMATISATION

- Problème de divulgation de secrets professionnels + Confidentialité
- Stigmatisation et discrimination par les professionnels de santé

**COMITE DE COORDINATION MAROC POUR
LE SIDA ET LA TUBERCULOSE**
Populations clés CCM-Mandat 2018-2020

**Concertation des représentants des populations clés HSH
avec leurs communautaires**

Représentants :

- **Mohamed Lamouri**
- **Driss Elhorry**

Sites visités	Dates	Nombres de participants	Partenaires
Marrakech/ALCS	22/04/2019	18	- Abdeltif Raiss : responsable de la CSSR
Agadir/ASCS	24/04/2019	14	- Mme Ghizlane Mghaimimi directrice des projets ASCS
Fès/OPALS	27/04/2019	16	- Mr Krissou président de l'OPALS-Fès
Tanger/ ALCS	04/05/2019	15	- Mr Madani responsable des HSH - Mme Wafae : responsable des PS
Total		63	

RESULTATS DES ATELIERS DE CONCERTATION :

7. Information des participants sur les subventions du Fonds mondial, le CCM et son rôle et les rôles des représentants des populations clés au CCM.
8. Identification des points focaux (Leaders) pour chaque site visité.
9. Détermination des moyens de communication avec les bases ; Création des groupes whatsapp

RECOMMANDATIONS :

- Consolider la communication entre les représentants des HSH au CCM et leur base communautaire par :
 - ✓ la mise en place des personnes ressources en lien avec l'ALCS et le programme pour se concerter (la prise des constats de 4 personnes actifs : 2 étudiants / 1 militant des droits humains et 1 activiste et juriste dans le centre d'écoute juridique à l'ALCS.

- ✓ La mise en place des deux leaders des deux associations (ASCS/ALCS), comme des référents pour communiquer, se concerter et transmettre l'information...
 - ✓ La création d'un groupe whatsapp fermé professionnel et contrôlé pour la communication entre les personnes référents et les représentants de la population au CCM
 - ✓ La Création d'une page facebook ou plateforme sur laquelle on peut lancer et publier des informations et des nouveautés sur les activités du CCM.
 - ✓ Organiser périodiquement d'autres rencontres directes.
- Réviser la loi criminalisant l'acte homosexuel
 - Créer un débat à l'échelle nationale sur la cause homosexuelle afin de la vulgariser
 - Réactiver les A.G.R (les activités génératrices des revenus) pour aider les HSH à améliorer leur mode de vie et avoir l'estime de soi élevé afin de battre l'épidémie auprès des HSH.
 - Former des leaders dans le domaine de communication
 - Améliorer la qualité des services médicaux en termes de comportements de personnel de santé publique envers les HSH
 - Prendre soin aux SDF et les mineurs des HSH dans le cadre de : prévention/soutien psychique/dépistage
 - Former des oulémas et les érudits religieux pour neutraliser leur discours provoquant contre les homosexuels.
 - Responsabiliser le Co-titulaire de jouer le rôle d'intermédiaire de parvenir la population des nouveautés de CCM
 - Elaborer des brochures et des dépliants pour la population sur les droits de l'homme
 - Assurer les tests de la syphilis et les hépatites virales
 - Former les agents de police, d'enseignement et le personnel de santé, pour minimiser le taux de stigmatisation et de discrimination
 - Former et sensibiliser la population de ses droits et renforcer l'estime de soi
 - Renforcer le volet de plaidoyer
 - L'importance d'avoir une clinique de la santé sexuelle pour les HSH
 - Le souhait d'avoir un avocat ou une personne référent qui peut traiter leurs problèmes quotidiens
 - Besoin d'un médecin engagé pour les HSH

OBSERVATIONS EN LIEN AVEC LA DISCRIMINATION/STIGMATISATION

- Problèmes de terrain avec la police et la question de préservatif et gel comme preuve pour provoquer insulter et arrêter les HSH (témoignage des deux participants des PSM).
- Stigmatisation dans les établissements scolaires (témoignage des deux étudiants de lycée)
- Difficulté et peur d'accéder aux services publics à cause stigmatisation/discrimination et le déni (témoignage d'un participant)

- Manque de culture juridique chez les HSH et de culture des droits humains chez les agents de la police
- Contrainte de la loi pénalisant l'acte homosexuel : (témoignage sur les violations des droits humains des HSH de la part de la police)
- Absence de sensibilisation dans le cadre juridique au profit des HSH mène à un silence devant les cas de violation de leurs droits
- L'exploitation sexuelle des HSH par des agents de police
- La culpabilité et manque d'estime de soi chez les HSH
- L'auto-stigmatisation issue de la pression sociale et socio-culturelle (la domination religieuse).
- Stigmatisation dans les centres de santé publics et privés
- Stigmatisation au milieu de travail et au milieu familiale contre les HSH
- Exclusion de la population à accéder à l'emploi à cause de l'homosexualité

COMITE DE COORDINATION MAROC POUR LE SIDA ET LA TUBERCULOSE

Populations clés CCM-Mandat 2018-2020

Concertation des représentants des populations clés PS avec leurs communautaires

Représentants :

- El Khaoudali Karima
- Boukhris Hayat

Sites visités	Dates	Nombres de participants		Partenaires
		Hommes	Femmes	
Marrakech	19/04/2019		15	ALCS
Inezgane	24/04/2019		15	ALCS
Fès	29/04/2019		15	OPALS
Tanger	04/05/2019		15	ALCS
Total des participants			60	

RESULTATS DES ATELIERS DE CONCERTATION :

10. Information des participants sur les subventions du Fonds mondial, le CCM et son rôle et les rôles des représentants des populations clés au CCM.
11. Identification des points focaux (Leaders) pour chaque site visité.
12. Détermination des moyens de communications avec les bases ; Création des groupes whatsapp

RECOMMANDATIONS :

- Réglementer le travail de sexe des PS
- Opérationnaliser les formations au profit des hommes en uniforme pour garantir que ces derniers ne mettent pas leur pouvoir contre les PS (le fait d'avoir des préservatifs sur soi)
- Mettre en place des consultations d'échographie et radiologie au sein des associations (accès difficile aux établissements étatiques)
- Financement des AGR (activités génératrices de revenu) pour garantir un revenu fixe pour les PS afin de garantir la négociation de préservatif avec les partenaires sexuels pour éviter une éventuelle exposition aux IST et VIH/sida
- Mettre en place un observatoire et un numéro vert pour présenter les réclamations des PS en cas de besoin

- Mettre en place des séances d'éducation sexuelle et sanitaire
- Faire face à la discrimination par la mise en place des lois non incriminantes
- Améliorer les occasions de bénéficier des services et prestations de la prévention et traitement des infections sexuellement transmissibles ce qui peut servir la société et non pas seulement les populations clés
- Renforcer et élargir les services statutaires des PVVIH
- Créer une équipe composée des représentants de la population clé qui défend les droits d'intégration sociale de la population clé pour lutter contre la stigmatisation et par la suite acquérir un emploi et bénéficier de couverture sociale
- Plaidoyer pour l'avortement au sein des hôpitaux publics

OBSERVATIONS EN LIEN AVEC LA DISCRIMINATION/STIGMATISATION

- Violence verbale, physique et morale par certains policiers (abus sexuel)
- Stigmatisation et discrimination au sein de l'administration publique (difficulté d'accès aux espaces sanitaire publics)
- Stigmatisation et discrimination par les voisins des PS qui portent plainte aux autorités
- Stigmatisation et discrimination au sein de l'administration publique
- Stigmatisation et discrimination lors des consultations IST et prestations qui en découlent

COMITE DE COORDINATION MAROC POUR LE SIDA ET LA TUBERCULOSE

Populations clés CCM-Mandat 2018-2020

Concertation des représentants des populations clés TB avec leurs communautaires

Représentants :

- Otman AKHRIF

Sites visités	Dates	Nombres de participants	Partenaires
Casablanca	20/04/2019	14	Association Chabab ELborj
Tifelt	27/04/2019	12	Association Nibrass
Fès	28/04/2019	16	Association caravane Enour
Total des participants		42	

RESULTATS DES ATELIERS DE CONCERTATION :

- Information des participants sur les subventions du Fonds mondial, le CCM et son rôle et les rôles des représentants des populations clés au CCM.
- Identification des points focaux (Leaders) pour chaque site visité.
- Détermination des moyens de communications avec les bases ; Création des groupes whatsapp

RECOMMANDATIONS :

- Intensification des rencontres avec les représentants au CCM et programmer plus de temps pour informer sur les opportunités futures et renforcer les concertations, échange d'information et le réseautage.
- Consolider la communication entre les représentants des TB au CCM et leur base communautaire par :
 - ✓ La création d'un groupe whatsapp fermé professionnel et contrôlé pour la communication entre les personnes référents et les représentants de la population au CCM
 - ✓ La Création d'une page facebook ou plateforme sur laquelle on peut lancer et publier des informations et des nouveautés sur les activités du CCM.

- Organisation d'ateliers de formation pour les leaders afin de défendre leurs droits
- Tenue de réunions périodiques avec la catégorie
- Mettre en place un comité de représentants (leaders) dans chaque ville visitée composé d'un représentant par arrondissement pour arriver à constituer un comité régional puis à l'échelle nationale pour discuter, partager et identifier les besoins et les problèmes rencontrés par les patients ou ceux qui ont déjà souffert

OBSERVATIONS EN LIEN AVEC LA DISCRIMINATION/STIGMATISATION

- Licenciement du travail
- Le traitement discriminatoire de certaines infirmières dans certains centres de santé
- La façon dont les familles traitent les patients tuberculeux