

ASSEMBLEE GENERALE DU CCM

26 septembre 2024
Bureau du CCM - RABAT

DÉTAIL DE LA RÉUNION				
Pays	Royaume du Maroc		Nb. total de membres ayant le droit de vote présents (y compris les cotitulaires)	18
Référence de la réunion	AG 03/2024			
Date	26 septembre 2024		Nb. total de membres d'entités autres que le ccm / observateurs présents (dont le personnel du secrétariat du ccm)	4
Coordonnées de la personne présidant la réunion				
Nom/organisation	Prénom	Zoubida	Le quorum a été atteint (oui ou non) ?	Oui
	Nom	BOUAYAD	Durée de la réunion (en heures)	3 heures
	Organisation	SOS TB	Salle / lieu	Bureau du CCM
Rôle au sein du CCM	Présidente		Type de réunion	Assemblée Générale

RESUME DES POINTS DE L'ORDRE DU JOUR	
Point 1	<ul style="list-style-type: none"> • Mot de bienvenue • Vérification du quorum • Vérification des conflits d'intérêts • Validation du procès-verbal de la dernière Assemblée Générale tenue le 17 juillet 2024
Point 2	Présentation des résultats du CCM, tant sur les plans administratif, financier qu'opérationnel jusqu'aujourd'hui
Point 3	Résultats de la première phase de la subvention GC7
Point 4	Discussion des aspects transversaux

Vérification du quorum et validation de l'ordre du Jour

Madame la Présidente a ouvert la réunion en remerciant chaleureusement l'ensemble des participants pour leur présence, en soulignant l'effort fourni tant par ceux qui se sont déplacés physiquement que par ceux qui ont rejoint la réunion à distance. Elle a ensuite rappelé le projet d'ordre du jour, invitant les participants à proposer d'éventuels points supplémentaires à inscrire sous la rubrique "Divers". Après consultation, le projet d'ordre du jour a été adopté à l'unanimité sans ajout de points supplémentaires.

Ensuite, Madame la Présidente a souhaité la bienvenue à Mme Sara, représentante du Fonds Mondial, ainsi qu'à M. Anis Megdich, représentant de la LFA (Local Fund Agent), pour leur participation à cette Assemblée Générale du CCM.

Afin de permettre à chacun de se présenter et de faciliter les échanges, un tour de table a été organisé, offrant à chaque participant l'occasion de se présenter brièvement et de préciser son rôle au sein de la réunion.

Madame la Présidente a ensuite cédé la parole à Mme Sara Benavent, Senior Program Officer au Fonds Mondial. Mme Benavent a remercié les membres du CCM pour leur accueil chaleureux, tout en rappelant l'objectif principal de sa mission au Maroc. Elle a également transmis les salutations de Mme Amélie Joubert, Fund Portfolio Manager, qui n'a pas pu assister à cette réunion en raison de son départ pour Genève, lié à des raisons de santé. De plus, elle a informé les participants de l'absence de Mme Léa Teklemariam, spécialiste en santé publique, qui était en déplacement dans un centre de référence pour une visite de terrain, en raison du temps limité de sa mission au Maroc.

Avant de lancer officiellement les travaux de l'Assemblée Générale, Mme Hanaa a procédé à la vérification du quorum. Constatant que le quorum requis était atteint, la réunion a pu débuter immédiatement.

Madame la Présidente a invité les membres à examiner et à valider le procès-verbal de la dernière Assemblée Générale, tenue le 17 juillet 2024. Après avoir accordé un moment aux participants pour formuler d'éventuelles observations ou remarques, aucune modification n'a été suggérée. En conséquence, le PV a été approuvé à l'unanimité par l'ensemble des membres présents.

SITUATIONS EVENTUELLES DE CONFLITS D'INTERETS

Aucune situation de conflit d'intérêt n'a été déclarée.

DOCUMENTS D'APPUI DISTRIBUES

Documents envoyés par Email	<ul style="list-style-type: none">- Projet d'ordre du jour- Procès-verbal de la dernière Assemblée Générale tenue le 17 juillet 2024
Documents affichés au moment de la réunion	<ul style="list-style-type: none">- Projet d'ordre du jour- Procès-verbal de la dernière Assemblée Générale tenue le 17 juillet 2024

PROCES - VERBAL DE CHAQUE POINT DE L'ORDRE DU JOUR

Points N°2	Présentation des résultats du CCM, tant sur les plans administratif, financier qu'opérationnel jusqu'aujourd'hui
------------	--

Résumé de la présentation et des questions traitées

Mme Hanaa ELKOUDSSI, la chargée de Secrétariat Permanent du CCM, a présenté le bilan des activités du CCM et de ses comités restreints du 1er janvier 2024 au 26 septembre 2024 ainsi que les perspectives pour le reste de l'année 2024. L'objectif de la présentation était de faire le point sur les réalisations du CCM, d'examiner les défis rencontrés, et d'anticiper les actions à venir.

Réalisations du CCM (Janvier – Septembre 2024)

Suivi administratif et financier du comité exécutif (Membre du bureau du CCM)

- **Coordination continue** avec le secrétariat permanent du CCM pour garantir le bon fonctionnement administratif tout au long de l'année.
- **Signature de la nouvelle subvention** du CCM, marquant une étape importante pour la continuité des activités.

Réunions stratégiques

- **Rencontre avec l'Unité de Gestion régionale** du Fonds Mondial, mettant l'accent sur les **problématiques liées à la TVA** et leurs impacts financiers.
- **Participation active aux réunions de l'OMS**, dans le cadre de la région **EMRO**, renforçant l'implication régionale du CCM.

Cadre institutionnel

- **Changement de mode de gestion** des fonds, désormais confié à l'**AMPF** (Association Marocaine de Planification Familiale).
- **Approbation de documents stratégiques essentiels** :
 - Règlement intérieur
 - Politique de gestion des conflits d'intérêts
 - Plan de veille stratégique

Implication du CCM dans des projets et événements clés

- **Participation active au projet FORSS**, démontrant l'engagement du CCM dans le suivi des subventions et le renforcement des systèmes de santé.
- **Représentation du CCM** dans diverses manifestations pertinentes à ses activités et missions.

Rencontres et Collaborations Nationales et Internationales

- **Réunion avec John Groves**, responsable du nouveau département d'évaluation indépendante du Fonds Mondial.
- Rencontre avec la représentante d'**Expertise France**.
- Entretien avec le **Directeur général de l'IPPF** et la **Directrice de la région Afrique de l'IPPF**.

- **Collaboration avec le Ministère des Affaires Sociales** et des organisations de la société civile à travers plusieurs réunions institutionnelles.

Activités des Comités Restreints du CCM

Comité de Veille Stratégique

- **Première moitié de l'année :**
 - **Visite de terrain à Marrakech** (20-21 mai 2024).
 - **Validation des documents clés :**
 - Plan stratégique
 - Plan d'action
 - Termes de référence (TDR)
 - Discussion sur le **recrutement d'un chargé de suivi stratégique** conformément aux recommandations du Fonds Mondial.
 - **Planification d'une nouvelle visite de terrain** et élaboration de la fiche technique.
- **Deuxième moitié de l'année :**
 - Restitution des résultats de la visite de Marrakech.
 - Préparation d'une présentation pour la **visite officielle de l'équipe du Fonds Mondial au Maroc**.
 - Révision du **plan d'action** pour le reste de l'année.

Activités du Comité de Communication

- **Réunion hybride du 16 juillet 2024 :**
 - **Révision des TDR du comité de communication.**
 - Présentation du **budget des activités de communication.**
 - Discussion sur l'organisation d'un **atelier de la société civile** pour renforcer l'engagement communautaire.

Participation à des Rencontres Clés

- **Réunion annuelle de l'EMRO** – Tunis, 26-29 février 2024
- **Forum régional sur le financement de la santé** – Rabat, 5-7 mars 2024
- **Journée mondiale de lutte contre la tuberculose** – Rabat, 25 mars 2024
- **51e Conseil d'administration** – Genève, 22-24 avril 2024
- **Réunion du Comité National Multisectoriel** sur la stratégie nationale intégrée en droits humains, VIH, tuberculose, et hépatites – Rabat, 7 mai 2024
- **Atelier régional sur les contrats sociaux** organisé par Coalition Plus MENA – Agadir, 29 juin au 1er juillet 2024
- **Séminaire de lancement du programme** "Accélérer les ripostes au sida et à la tuberculose" – Rabat, 24 juillet 2024

Situation Financière du CCM

- **Reliquat de 2023 :** 3 000 EUR
- **Budget 2024 :** 83 199 EUR
 - **Montant restant :** 25 250 EUR (soit un taux d'absorption de **70 %**).

Perspectives pour le Reste de l'Année 2024

- **Assemblées Générales** : 1
- **Réunions du Comité de Veille Stratégique** : 1 à 2
- **Réunion du Comité de Positionnement** : 1
- **Visites de terrain** : 1 à 2
- **Rencontre annuelle de la société civile** : 1
- **Réunion du Comité de Communication** : 1
- **Réunion du Comité d'Éthique** : 1

Résumé des contributions / préoccupations / questions et recommandations spécifiques soulevées par les membres ou les secteurs :

Mme la Présidente a souligné le rôle crucial du comité exécutif, notamment sur le plan opérationnel dans la gestion des activités courantes du CCM. Elle a mis en avant l'importance pour ce comité de s'assurer que toutes les opérations se déroulent dans des conditions optimales, en accord avec les objectifs de transparence et d'efficacité. Elle a également insisté sur le fait que le comité doit veiller au bon fonctionnement du Secrétariat, garantissant ainsi une exécution fluide et efficace des tâches administratives et opérationnelles.

Elle a par ailleurs souligné l'importance de la participation active du CCM aux manifestations, tant au niveau national qu'international. Ces engagements permettent non seulement de représenter la mission du CCM mais aussi de renforcer son combat contre le VIH/SIDA et la tuberculose en échangeant des pratiques et en s'alignant sur les initiatives globales. Ces rencontres offrent également des opportunités pour développer des partenariats et promouvoir des stratégies efficaces qui répondent aux besoins locaux et soutiennent les objectifs internationaux en matière de santé publique.

M. Rhilani Houssine a insisté sur les résultats significatifs obtenus et les informations précieuses recueillies lors de la dernière visite organisée par le comité de veille stratégique à Marrakech. Il a expliqué que ces visites de terrain permettent au comité d'examiner l'impact concret des subventions du Fonds Mondial sur place, offrant une compréhension plus approfondie de leur efficacité et de leur pertinence pour les populations bénéficiaires. Ces échanges directs avec les bénéficiaires et les prestataires de services permettent également de mieux cerner les besoins spécifiques et les défis rencontrés, et ainsi d'ajuster les interventions en conséquence.

M. Dadsi Mohammed a présenté en détail une série d'ateliers de concertation organisés avec les bases communautaires par les représentants des populations clés du CCM. Ces ateliers ont été conçus pour recueillir directement auprès de ces populations des informations sur leurs besoins, leurs préoccupations et les obstacles auxquels elles sont confrontées dans l'accès aux services de santé. Cette approche participative vise à garantir que les programmes du CCM répondent de manière appropriée aux besoins exprimés et permettent d'élaborer des solutions adaptées qui renforcent l'accessibilité et l'efficacité des prestations offertes.

Mme Sara Benavent a remercié l'ensemble des intervenants pour la qualité de leurs présentations. Elle a insisté sur la nécessité d'intensifier les efforts afin de garantir la durabilité des actions du CCM, compte tenu de la transition progressive vers un modèle de financement autonome, qui se profile

au fil des ans. Elle a souligné que le CCM doit dès à présent se positionner stratégiquement pour assurer cette pérennité et anticiper les défis à venir, afin de maintenir l'impact de ses programmes et son soutien aux populations touchées, même en cas de réduction des financements externes.

Mme la présidente a expliqué que le statut légal du CCM offrirait une base institutionnelle solide, augmentant ainsi sa capacité d'action et son autonomie. Avec un statut juridique formel, le CCM pourrait se doter des moyens nécessaires pour poursuivre ses activités de manière indépendante, en développant des partenariats, en levant des fonds localement, et en renforçant sa légitimité auprès des parties prenantes.

Point N° 3	Résultats de la première phase de la subvention GC7;
-------------------	---

Résumé de la présentation et des questions traitées
--

Mme Boutaina ELOMARI, la coordinatrice de la subvention nationale du Fonds Mondial, a souligné qu'une présentation sur l'état de la subvention du Fonds Mondial sera réalisée lors de la prochaine réunion du comité de veille stratégique. Elle a précisé que le décaissement et le rapport du Fonds Mondial sont effectués annuellement, et que la situation des indicateurs est actualisée une seule fois, en février de l'année suivant l'exercice. Toutefois, cela n'empêche pas d'organiser des réunions semestrielles ou trimestrielles de situation de l'état d'avancement, bien que les informations présentées ne soient pas définitives.

Situation Actuelle du Taux de Décaissement :

Au regard de l'état d'avancement de la subvention, le taux de décaissement global s'élève actuellement (fin juin) à 45 %. Ce chiffre reflète une disparité significative entre les différentes catégories de dépenses, mettant en lumière des progrès et des défis variés selon les secteurs d'intervention.

Assistance Technique

Le décaissement pour l'assistance technique est le plus avancé, atteignant un taux de 80 %. Cette performance élevée s'explique par la mise en œuvre rapide et efficace des services de consultation et de support technique nécessaires.

Ressources Humaines

La catégorie des ressources humaines présente un taux de décaissement de 52 %. Ce niveau intermédiaire reflète une gestion relativement stable. Avec un petit retard des postes

Ateliers et Formations

Le décaissement pour les ateliers et formations est notablement bas, avec un taux de seulement 17 %. Ce retard est principalement dû à une série de grèves qui ont perturbé la planification et la tenue des sessions de formation. Ces interruptions ont eu un impact direct sur la capacité à déployer efficacement les activités de renforcement des capacités prévues.

Achat des médicaments :

Concernant les catégories 4, 5 et 6, qui se rapportent à l'achat des médicaments, le taux de décaissement est actuellement de 80 %. Ce niveau élevé montre des progrès significatifs dans la commande et la réception des médicaments essentiels. Cependant, il reste en deçà de l'objectif fixé à 100 %, ce qui est crucial pour assurer la continuité des soins et la disponibilité des traitements. Pour remédier à cette situation, une discussion proactive est en cours avec le Fonds Mondial (FM) afin d'explorer des solutions d'anticipation pour l'achat des médicaments.

Situation du Décaissement des Sous-Bénéficiaires

La situation de décaissement des sous-bénéficiaires est stable, avec un flux financier régulier et sans retard notable. Les sous-bénéficiaires ont reçu les fonds selon les échéanciers prévus, ce qui a permis une exécution fluide des activités à leur niveau.

Situation des Indicateurs

Prise en Charge des ARV et des Cas MDR-Tuberculose

Globalement, les indicateurs relatifs à la prise en charge des personnes sous antirétroviraux (ARV) et des cas de tuberculose multirésistante (MDR-TB) sont satisfaisants. Les efforts déployés dans le cadre du programme ont permis d'assurer une prise en charge efficace des patients, avec des résultats conformes aux objectifs fixés. Cela reflète une bonne gestion des ressources, une disponibilité continue des traitements, et un suivi adéquat des patients.

Indicateurs de Dépistage

En revanche, les indicateurs de dépistage restent faibles, posant un défi important à la détection précoce et au traitement des nouveaux cas. Ce résultat met en lumière la nécessité d'intensifier les efforts pour améliorer le dépistage, qui est une composante cruciale pour la maîtrise de la propagation des maladies.

Pour remédier à cette situation, une série de réunions a été tenue avec les partenaires clés. Ces discussions ont conduit à l'élaboration de stratégies visant à généraliser les Prestations et diversifier les services offerts dans les centres de référence afin de mieux répondre aux besoins des populations ciblées dans 5 villes

Gestion de la Rupture Imminente de LDI Moléculaire

En raison de la situation de prêt-rupture de stock de l'LDI moléculaire, des mesures d'urgence ont été prises pour éviter toute interruption dans le traitement des personnes vivant avec le VIH. Historiquement, ces patients recevaient leur traitement sous forme de flacons contenant une provision de trois mois, voire plus. Cependant, face à la pénurie imminente, une adaptation logistique a été nécessaire.

- **Distribution en Quantités Réduites :** Pour assurer la continuité du traitement pour tous, une quantité limitée de 30 comprimés a été délivrée par patient. Ces comprimés ont été conditionnés dans des flacons, mais également dans des papiers.

La situation de quasi-rupture de l'LDI moléculaire a suscité une panique parmi les personnes vivant avec le VIH (PVVIH), craignant une interruption de leur traitement vital. Cependant, grâce à l'intervention rapide des populations clés et des associations, cette panique a été atténuée. Ces acteurs ont fourni un soutien psychosocial crucial, calmant les inquiétudes et maintenant une communication transparente pour rassurer les patients. Parallèlement, des discussions approfondies ont été menées avec les différentes directions pour soutenir le processus d'approvisionnement et prévenir de futures ruptures. Ces échanges ont permis d'identifier des solutions pour accélérer les commandes et les livraisons, tout en simplifiant le processus logistique.

Résumé des contributions / préoccupations / questions et recommandations spécifiques soulevées par les membres ou les secteurs :
<p>Mme Sara Benavent a signalé que l'équipe pays, en collaboration avec le Récepteur Principal (RP), suit de près l'état d'avancement des différentes contraintes qui entravent la réalisation optimale des indicateurs. Elle a insisté sur l'importance de renforcer toutes les prestations mises en place, notamment en matière de sensibilisation, de prévention, et de prise en charge des PVVIH et des populations clés. Cette approche vise à surmonter les défis actuels tout en améliorant la qualité et l'efficacité des interventions pour ces groupes prioritaires.</p> <p>M. Anis Megdich a souligné que le tableau de bord est conçu sur une base trimestrielle et qu'il doit être alimenté par des résultats collectés à la même fréquence. Cela permettra une analyse approfondie et régulière des données, aboutissant à des recommandations fiables et pertinentes, qui reflètent fidèlement la réalité sur le terrain. Cette démarche vise à garantir une évaluation continue et précise des progrès, tout en identifiant les domaines nécessitant des améliorations.</p>

Point N° 4	Discussion des aspects transversaux;
Résumé de la présentation et des questions traitées	
<p>Mme Sara Benavent a informé les membres du Comité de Coordination du Maroc de la publication d'un appel à propositions pour une subvention régionale. Elle a précisé qu'une réunion de présentation avait été organisée la semaine dernière pour expliquer en détail la démarche de postulation, les critères d'éligibilité, et les objectifs de cette subvention. Cette réunion visait à fournir un cadre clair pour les entités intéressées, leur permettant de mieux comprendre les exigences et les étapes nécessaires pour soumettre une candidature solide.</p> <p>En complément, une session en français a été tenue ce matin pour assurer une large accessibilité des informations, notamment pour les parties prenantes francophones. Mme Sara a encouragé les entités intéressées à consulter les enregistrements de ces sessions ainsi que les termes de référence (TDR) de l'appel, disponibles pour toute organisation souhaitant participer.</p> <p>Elle a également mis l'accent sur l'objectif principal de cette subvention régionale, qui est de renforcer les efforts déjà déployés dans le cadre des subventions nationales. L'objectif est non seulement de consolider les acquis mais aussi de garantir la durabilité et la pérennité des programmes de lutte contre les maladies ciblées, en particulier le VIH/SIDA, la tuberculose. Cette subvention régionale offre une opportunité supplémentaire pour intensifier les actions et répondre de manière plus ciblée et efficace aux besoins des populations les plus vulnérables, souvent les plus touchées par ces maladies. L'approche vise à combler les lacunes existantes, à améliorer l'accès aux services de santé essentiels, et à promouvoir des solutions durables pour les communautés affectées.</p>	
Résumé des contributions / préoccupations / questions et recommandations spécifiques soulevées par les membres ou les secteurs :	
<p>Les membres du CCM ont exprimé des préoccupations concernant les délais de soumission de la subvention régionale, les jugeant très courts pour permettre une préparation optimale. Ils ont souligné que ce manque de temps limite la capacité à développer une réflexion stratégique approfondie et à s'appuyer sur des données robustes, ce qui pourrait faire une réelle différence dans la qualité des propositions. De plus, ils ont mentionné que l'ensemble du processus, y compris les</p>	

formulaire et les annexes, est uniquement disponible en anglais. Cette situation nécessite un temps supplémentaire pour la traduction en français, afin de garantir une communication efficace et une compréhension claire par toutes les parties prenantes, notamment celles moins à l'aise avec l'anglais.

M. Khammas Mohammed a réagi en soulevant la question de la non-réception du rapport d'évaluation de l'ALCS auprès du Fonds Mondial, un document attendu depuis plusieurs mois, voire années. Il a précisé que ce rapport est essentiel car il s'inscrit dans le cadre des précédentes soumissions de la subvention régionale, et son absence pourrait poser des défis dans l'élaboration de la nouvelle candidature.

En réponse, **Mme Sara Benavent** a indiqué que cette préoccupation serait transmise aux départements concernés. Elle s'est engagée à obtenir des clarifications et à fournir des explications détaillées sur l'état d'avancement de ce rapport, afin de s'assurer que tous les documents nécessaires soient disponibles pour soutenir efficacement le processus de soumission de la subvention.

LISTE DE PRESENCE

Liste de présence des membres titulaires

N°	Nom	Organisme	Mode de participation
1	M. HOUSSINE EL RHILANI	ONUSIDA	PRESENTIEL
2	MME AMAL EL KAROUAOUI	RESEAU NAWARA	PRESENTIEL
3	MME FAOUZIA BOUZZITOUN	AHSUD	ZOOM
4	M.MOHAMED BENSEHLI	AMPF	PRESENTIEL
5	M. MOHAMED DADSI	REPRESENTANT DES POPULATIONS CIBLES	PRESENTIEL
6	M. HASSAN HALIBA	REPRESENTANT DES POPULATIONS CIBLES	PRESENTIEL
7	M. MOHAMED LAMOURI	REPRESENTANT POPULATIONS CIBLES	PRESENTIEL
8	M. OTHMAN AKHRIF	REPRESENTANT DES POPULATIONS CIBLES	ZOOM
9	MME HAYAT BOUKHRIS	REPRESENTANTE DES POPULATIONS CIBLES	PRESENTIEL
10	DR BOUTAINA ALAMI	OPALS	ZOOM
11	PR ZOUBIDA BOUAYAD	SOS TB	PRESENTIEL
12	DR MOHAMMED ELKHAMMAS	ALCS	PRESENTIEL
13	MME SAMIRA JABAL	RDR	PRESENTIEL

Liste de présence des membres co-titulaires

N°	Nom	Organisme	Mode de participation
1	MME BOUTAINA EL OMARI	MINISTERE DE LA SANTE UGFM	PRESENTIEL
2	MME BOUCHRA SADRAOUI	ASSOCIATION MAROCAINE A L'AIDE DES PERSONNES TUBERCULEUX	PRESENTIEL
3	M. MOHAMED HACHIMI	REPRESENTANTE POPULATIONS CIBLES	PRESENTIEL
4	MME HIND FARES	MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE DU PRESCOLAIRE ET DES SPORTS	ZOOM
5	M. MOHAMED GHAFIR	ASSOCIATION SUD CONTRE LE SIDA - ASCS	PRESENTIEL

Membres observateurs :

1. Mme Sara Benavent, Senior Program Officer
2. M. Anis Megdich, représentant de la LFA (Local Fund Agent)
3. M. Badreddine Boubrik, reseau NAWARA

Secrétariat du CCM

Mme Hanaa ELKOUDSSI

ANNEXES (documents en pièces jointes) :

- Annexe 1 : Présentation des résultats du CCM, tant sur les plans administratif, financier qu'opérationnel jusqu'aujourd'hui;

Photos :

