



Comité de Coordination Maroc
Sida & Tuberculose

ASSEMBLEE GENERALE DU CCM

29 mai 2025

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)	
Référence de la réunion		AG 01/2025		
Date		29 mai 2025	Nb. total de membres d'entités autres que le ccm / observateurs présents (dont le personnel du secrétariat du ccm)	
Nom/organisation	Prénom	Zoubida	Le quorum a été atteint (oui ou non) ?	
	Nom	BOUAYAD	Durée de la réunion (en 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	Ouverture de la séance Mot de bienvenue, rappel des objectifs de la réunion <ul style="list-style-type: none">• Vérification du quorum• Vérification des conflits d'intérêts• Validation du procès-verbal de la dernière Assemblée Générale tenue le 26 septembre 2024.
Point 2	Présentation de synthèse des activités du CCM en 2025
Point 3	Restitution des résultats du Conseil d'administration du Fonds mondial tenu à Genève du 6 au 9 mai 2025 - Points marquants de la réunion de Genève (mai 2025) - Conséquences pour le CCM et le pays
Point 4	Présentation des ajustements du Fonds mondial sur la subvention en cours - Contexte général - Impacts sur le Maroc - Suivi par le CCM

Point 5	Validation des recommandations du Comité de veille stratégique (CVS) - Rapport d'activités 2024 - Résultats des visites terrain - Discussion et adoption
Point 6	Réflexion sur la campagne nationale de communication - Objectifs et messages clés - Cibles et canaux - Proposition de calendrier et ressources

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 saluant tout particulièrement l'engagement de ceux ayant fait le déplacement en personne ainsi que de ceux ayant rejoint la réunion à distance. Elle a ensuite présenté le projet d'ordre du jour, invitant les membres à proposer, le cas échéant, l'ajout de points supplémentaires sous la rubrique « Divers ». Après concertation, le projet d'ordre du jour a été adopté à l'unanimité, sans amendement.	
Dans la continuité, Madame la Présidente a souhaité la bienvenue à Monsieur Anis Megdich, représentant de la LFA (Local Fund Agent), en le remerciant pour sa participation à cette Assemblée Générale du CCM.	
Avant d'entamer officiellement les travaux, Madame Hanaa a procédé à la vérification du quorum. Constatant que celui-ci était atteint, la réunion a pu débuter conformément aux dispositions prévues.	
Madame la Présidente a ensuite invité les membres à examiner le procès-verbal de la dernière Assemblée Générale, tenue le 26 septembre 2024, en vue de sa validation. Un temps a été accordé aux participants pour formuler d'éventuelles remarques ou propositions de modification. Aucune observation n'ayant été émise, le procès-verbal 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 26 septembre 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 26 septembre 2024 - Draft 1 : Fiche technique de la campagne nationale de communication sur les acquis de l'appui du Fonds mondial à la lutte contre le sida, la tuberculose et au renforcement du système de santé

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

Points N°2	Présentation de synthèse des activités du CCM en 2025
Résumé de la présentation et des questions traitées	
Mme Hanaa a présenté, lors de l'Assemblée Générale du CCM tenue le 29 mai 2025 à Rabat, une synthèse détaillée des activités du Comité de Coordination du Maroc (CCM). Sa présentation s'est articulée autour de quatre points principaux :	
<ol style="list-style-type: none">1. Les réalisations majeures de l'année 20242. Le plan d'action prévu pour 20253. Le bilan du premier semestre 20254. Les prévisions et perspectives pour le second semestre 2025	
1. Principales réalisations de l'année 2024	
A. Réunions Trimestrielles du CCM	
<ul style="list-style-type: none">✓ Assemblée Générale – 29 mai 2024✓ Assemblée Générale – 17 juillet 2024✓ Assemblée Générale – 26 septembre 2024	
B. Réunions du Bureau du CCM	
Des échanges réguliers ont été maintenus tout au long de l'année avec les membres du Bureau, en particulier avec la présidente. Tous se sont montrés fortement engagés et mobilisés pour assurer une représentation efficace du CCM dans l'ensemble de ses activités.	
Réunions tenues :	
<ul style="list-style-type: none">✓ 19 janvier 2024✓ 01 février 2024✓ 29 février 2024✓ 07 octobre 2024✓ 07 novembre 2024	
C. Réunions Trimestrielles du Comité de Veille Stratégique	
<ul style="list-style-type: none">✓ 27 mars 2024✓ 19 avril 2024 (<i>en distanciel à 10h00</i>)✓ 13 juin 2024✓ 19 septembre 2024	
D. Réunion du Comité d'Éthique	
La question de l'éthique a été systématiquement rappelée en ouverture de chaque Assemblée Générale, ainsi que lors de toute situation présentant un potentiel conflit d'intérêt.	
E. Rencontres Annuelles avec la Société Civile	
Atelier de renforcement de la participation et de l'engagement au sein du CCM, organisé les 14 et 15 décembre 2024 à Marrakech (retour d'expérience attendu - <i>feedback</i>).	
F. Visites de Terrain	
<ul style="list-style-type: none">✓ Marrakech – 20 et 21 mai 2024✓ Tanger et Tétouan – 14 et 15 octobre 2024✓ Casablanca – 11, 12 et 13 novembre 2024	

G. Rencontres Annuelles avec les Populations Clés

- ✓ 26 février 2024
- ✓ 28 mai 2024

H. Réunions du Comité communication

- ✓ 16 juillet 2024

I. Participation aux séminaires nationaux et internationaux sur le sida et la TB

- ✓ Réunion annuelle de l'EMRC du 27 au 29 février 2024 à Tunis, Tunisie.
- ✓ Journée mondiale de lutte contre la tuberculose le 25 mars 2024.
- ✓ 51^e réunion du Conseil d'administration du Fonds mondial, tenue du 21 au 25 avril 2024 à Genève.
- ✓ Deuxième réunion de l'EMRO les 2 et 3 novembre 2024 à Tunis, Tunisie.
- ✓ 52^e réunion du Conseil d'administration du Fonds mondial, tenue du 16 au 23 novembre 2024 au Malawi.
- ✓ Journée mondiale de lutte contre le sida le 29 novembre 2024 à Agadir.

2. Plan d'action pour 2025

Activités	Nombre	Périodicité / Mois Planifiés
1. Réunions trimestrielles du CCM	4	Mars, Juin, Septembre, Décembre
2. Réunions du bureau du CCM	4	Mars, Juin, Octobre, Décembre
3. Réunions du Comité de Veille Stratégique	4	Juin, Septembre, Novembre, Décembre
4. Réunion du comité d'éthique	2	
5. Visites de terrain	2	Juin, Novembre
6. Rencontres annuelles avec les populations clés et PVVIH	2	Juin, Décembre
7. Réunions du Comité communication	2	Juin, Septembre
8. Participation aux séminaires nationaux	4	

3. Bilan du 1er semestre 2025**A. Réunions trimestrielles du CCM**

- Assemblée Générale du 29 mai 2025

B. Réunions du bureau CCM

- Réunion du 12 février 2025
 - Validation des rapports d'audit pour les années 2021, 2022 et 2023.
 - Signature de la convention de partenariat avec l'AMPF.
 - Évaluation de la performance du Secrétariat permanent.
 - Révision du règlement intérieur du CCM, notamment en ce qui concerne l'absentéisme et le renouvellement des membres tout au long du mandat en cours.
 - Présentation du rapport financier 2024 et de la planification financière 2025 et du processus de négociation, suivi du décaissement du budget.
- Réunion de cadrage avec le consultant et la représentante de l'expertise France - 6 février 2025
- Réunion de suivi le 14 avril 2025 avec EF-AT
 - Suivi de l'assistance technique apportée par Expertise France dans le cadre de la mission d'appui à la veille stratégique.

C. Réunions trimestrielles du Comité veille stratégique

- Réunion du comité de veille stratégique prévu le 22 avril 2025
- Présentation des réalisations de la subvention du FM en 2024 et analyse des résultats et proposition des recommandations et des propositions d'améliorations

D. Rencontres annuelles populations clés et PVVIH (feed back)

- Une rencontre entre les représentants des populations clé a été tenue le 9 mai 2025

E. Réunions du Comité communication

- Le 11 avril 2025 une réunion du comité de communication a été tenue

F. Participation aux séminaires et réunions nationales et internationales – VIH et TB

- Réunion de restitution des ateliers de concertation avec les bases communautaires, le 17 janvier 2025
- Réunion du Comité élargi de pilotage du projet **FORSS**, le 17 Janvier 2025
- Réunion régionale **EMRO** – Validation du budget 2025
- Atelier régional MENA & Fonds mondial – Marrakech, 4–7 février
- Atelier de restitution pour l'élaboration de la feuille de route : prévention combinée VIH, IST et hépatites (20 février)
- Élaboration d'une stratégie de communication pour le dépistage du VIH – avec les représentants des populations clés (28 février)
- Réunions de suivi – Situation des stocks de méthadone
- Journée mondiale de lutte contre la tuberculose – 24 mars, Maroc
- Consultation sur l'estimation des coûts du paquet minimum de services VIH/TB – 26 mars & 3 avril
- Atelier national de restitution des données semestrielles – projet FORSS (10 avril)
- Réunion virtuelle **EMRC Pre-Board** – 24 avril
- Réunion de dialogue pays – Processus de **Grant Making** de la subvention MC MENA (7 mai)
- Participation à la **53^e réunion du Conseil d'administration du Fonds mondial** – 6 au 9 mai
- **Sommet mondial GSIPA2M-2025** (Propriété intellectuelle & accès aux médicaments) – Marrakech, 13–15 mai

4. Prévisions pour le 2e semestre 2025

Activité	Nombre	Périodes prévues
1. Réunions trimestrielles du CCM (dont AGE)	3	Juillet, Septembre, Décembre
2. Réunions trimestrielles du Comité de veille stratégique	3	Juillet, Octobre, Décembre
3. Réunion du comité d'éthique	2	Septembre, Décembre
4. Visites de terrain	2	Août, Novembre
5. Rencontres annuelles avec populations clés et PVVIH	1	Novembre
6. Réunions du Comité communication	1	Juillet

- **Activités complémentaires : Ateliers Techniques (Expertise France)**

Trois ateliers seront organisés dans le cadre de l'assistance technique d'Expertise France.

- **Premier atelier prévu :**

- **Dates :** 23 et 24 juin 2025
- **Durée :** 2 jours
- **Objectif :** Renforcement des capacités et appui à la gouvernance du CCM.

5. Événements d'ordre général

- Départ de M. Othman Akhrif du CCM, en tant que membre titulaire représentant le volet tuberculose (TB).
- Remplacement de Mme Maryam Bigdeli par Dr Awatif Belakhel en tant que représentante de l'OMS.
- Réduction du nombre de membres du CCM, suite au départ des représentants de l'Union européenne, de l'UNICEF et de l'UNFPA.

24 membres titulaires et 12 membres co-titulaires

- Élection de Mme Maria Ammar en tant que membre du Comité d'éthique et de gouvernance du Fonds mondial.
- Élargissement des domaines d'intervention de l'IPC-MENA, avec l'intégration de secteurs connexes afin de garantir la pérennité de ses actions et de sa structure.

Mme Hanaa a conclu sa présentation en soulignant la dynamique positive du CCM, l'engagement des parties prenantes et les résultats encourageants obtenus. Les perspectives pour le second semestre 2025 s'annoncent constructives, avec un accent mis sur l'assistance technique, l'amélioration de la gouvernance et la participation inclusive de toutes les parties prenantes, notamment les populations clés.

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

Les membres du CCM ont salué les efforts de coordination et de suivi des actions menés par le Secrétariat permanent. Le nombre d'activités réalisées ainsi que le taux d'absorption de 100 % témoignent de l'engagement et des efforts fournis par l'ensemble des composantes du CCM, y compris ses comités restreints et ses partenaires.

Cependant, le budget du CCM demeure limité, et aucune augmentation n'est actuellement prévue. Cette contrainte budgétaire constitue un véritable défi pour renforcer ses fonctions, dépasser certaines limites et élargir son champ d'action. Cela est d'autant plus crucial dans un contexte international marqué par la rareté des financements, auquel le Fonds mondial doit faire face.

Point N° 3	Restitution des résultats du Conseil d'administration du Fonds mondial tenu à Genève du 6 au 9 mai 2025
-------------------	--

Résumé de la des questions traitées

Lors de la session de restitution, **M. Rhilani** a présenté les conclusions clés issues de la dernière réunion du Conseil d'administration du Fonds mondial, qui s'est tenue du **6 au 9 mai 2025 à Genève**. Cette session a été marquée par une **alerte grave sur la situation financière** du Fonds mondial et par des décisions stratégiques majeures, impactant tant les subventions en cours que la planification des cycles futurs.

Contexte général de la réunion

- Crise aiguë de financement mondial : La réunion s'est déroulée dans un climat de baisse historique des contributions bilatérales, notamment une réduction significative de la part des États-Unis.
- Révision de plus de 200 subventions du cycle en cours (GC7) pour faire face à la contraction budgétaire.
- Lancement du processus préparatoire du cycle GC8, dans un climat marqué par l'urgence, les tensions, et la nécessité de préserver les acquis.

Partenariat sous pression, résilience saluée

- Concurrence accrue entre les priorités internationales : climat, défense, crises humanitaires. Malgré tout, les gouvernements, ONG, communautés et partenaires techniques ont réaffirmé leur solidarité et leur engagement.
- Résilience remarquable des pays bénéficiaires et des acteurs communautaires malgré des contextes fragiles.

Alerte de la Directrice Exécutive d'ONUSIDA / FM

Celle-ci a dressé un constat alarmant sur l'évolution du VIH en Afrique :

- **Hausse des infections** : de 3 500 à 5 800 nouvelles infections par jour.
- **Projection dramatique** : 6,6 millions de nouvelles infections et 4,2 millions de décès attendus d'ici 2029 si les tendances se poursuivent.

Elle appelle à :

- Renforcer les financements nationaux.
- Protéger les services communautaires.
- Repenser la solidarité mondiale avec courage politique et inclusion.

Révision du GC7 : Quatre options analysées

1. Réduction globale des allocations – Risque élevé pour les pays déjà avancés dans l'exécution.
2. Réductions uniformes – Jugées injustes.
3. Réallocation ciblée – Pertinente mais trop lente.
4. **Option retenue** : Réduction uniquement sur les fonds non dépensés et non engagés.

Modèle de désaffection adopté

Ce modèle se déroule en deux étapes :

1. Réduction proportionnelle : Les montants déjà utilisés sont protégés.

2. Ajustements qualitatifs : Selon les contextes nationaux spécifiques.

Objectif : Maintenir équité, flexibilité, et protection des services essentiels.

Recommandations opérationnelles aux pays

- Prioriser les services essentiels : traitement, prévention, dépistage, mobilisation communautaire.

- Ne pas limiter l'accès aux seuls médicaments ; inclure infrastructures, proximité, engagement communautaire.
- Exemple frappant : une réduction des activités de prévention contre le paludisme pourrait entraîner une hausse de la mortalité de 43 à 98 %.

Gouvernance, transparence et implication locale

- Les CCM et instances nationales de coordination doivent approuver les ajustements.
- Le TRP (Panel technique d'examen) jouera un rôle central dans l'accélération de la validation des propositions.
- Nécessité d'un engagement accru des ministères de la Santé et des Finances.
- Importance d'une transparence maximale et d'une participation communautaire effective.

Perspectives GC8 : Un tournant stratégique

Les objectifs stratégiques de GC8 incluent :

- Alléger les processus administratifs.
- Renforcer les dimensions genre, droits humains et inclusion.
- Adapter les modèles aux pays à capacités limitées.
- Tirer les leçons du GC7 : besoin de souplesse, d'approche multisectorielle et d'ancrage local.

Vers des transitions durables et financements communautaires

- Le retrait du soutien du Fonds mondial doit être prudent et équitable.
- Soutien accru au financement direct des organisations communautaires, acteurs essentiels de la chaîne de soins.
- Ces organisations sont en première ligne auprès des populations vulnérables.

Feuille de route pour la durabilité : Initiative ONUSIDA

- Lancement en 2024 d'un processus participatif impliquant tous les acteurs.
- Cartographie des besoins et identification des financements disponibles.
- Mise en valeur des services communautaires et stratégie alignée sur les droits humains.

Risques identifiés et préoccupations majeures

- Risque de processus descendant, peu inclusif.
- Les services communautaires sont souvent les premiers à être supprimés.
- Menace de ruptures dans les soins si les décisions sont tardives ou mal coordonnées.
- Nécessité d'un équilibre entre expertise technique et leadership politique local.

Recommandations clés

1. Assurer une participation communautaire authentique.
2. Protéger les facilitateurs communautaires.
3. Maintenir les programmes en faveur du genre et des droits humains.
4. Renforcer la redevabilité grâce au suivi communautaire.
5. Adopter des approches flexibles, contextuelles et équitables.

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

La mobilisation de financements domestiques devient une nécessité incontournable pour assurer la continuité, la durabilité et la pérennité des actions engagées depuis plus de deux décennies. Le Maroc se positionne comme un exemple de pays avancé en matière de cofinancement, prenant en charge une part importante de l'approvisionnement en médicaments. Toutefois, cela ne signifie pas que le besoin en financements supplémentaires est moindre : au contraire, un appui accru reste indispensable pour atteindre les objectifs fixés.

Dans ce contexte, le CCM devrait jouer un rôle stratégique en sensibilisant les décideurs et les acteurs politiques à l'importance de contribuer activement à ce chantier national de grande envergure.

Point N° 4	Présentation des ajustements du Fonds mondial sur la subvention en cours
Résumé de la présentation et des questions traitées	
Mme Boutaina a présenté au CCM les grandes lignes du processus de réajustement demandé par le Fonds mondial concernant la subvention pour le cycle 2025-2026, en réponse à un contexte international marqué par de fortes incertitudes et une volatilité accrue des financements.	
<u>Contexte général du réajustement</u>	
Le processus de réajustement s'inscrit dans un contexte mondial en évolution rapide :	
<ul style="list-style-type: none">- Instabilité du financement international pour les programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose (TB) et le paludisme.- Réorganisation de l'architecture sanitaire mondiale, avec des priorités budgétaires revues.- Nécessité de garantir la durabilité des programmes tout en accélérant les efforts en faveur de la fin des épidémies.- Demande officielle du Fonds mondial d'adapter le plan d'action 2025 aux nouvelles contraintes financières, sans compromettre les services de santé vitaux.- Maintien impératif des interventions essentielles : traitement antirétroviral (ARV), diagnostic TB, prévention VIH/TB, traitement des cas multirésistants, etc.	
<u>Communications officielles du Fonds mondial</u>	
a. Lettre du 24 avril 2025	
<ul style="list-style-type: none">- Adressée à Dr. Youbi par Mark Edington.- Met en avant la nécessité de prioriser la continuité des services essentiels.- Implique trois mesures principales :<ol style="list-style-type: none">1. Report des activités non essentielles (ex. : formations, achats d'équipements, études).2. Suspension du réinvestissement des gains de change.3. Obligation d'approbation préalable du Fonds mondial pour toute révision budgétaire.	

- **Conséquences importantes :**

- Les dépenses non approuvées seront non éligibles.
- Décaissements futurs ajustés à la baisse en cas de non-conformité.
- Un dialogue pays a été annoncé.

b. Email du 16 mai

- Clarifie les mesures d'adaptation pour les subventions du cycle CS7.
- Demande de revoir les priorités programmatiques, en excluant tout réinvestissement des économies de 2024 sauf exceptions validées.

Premières réactions et actions entreprises (25 avril - 18 mai)

- **25 avril** : Demande d'éclaircissements envoyée au Secrétariat du FM.
- **28 avril** : Conférence téléphonique avec l'équipe-pays à Genève.
- **30 avril** : Transmission par l'UGFM d'une **proposition révisée de budget**.
- **8 mai** : Retour du FM avec directives techniques.
- **18 mai** : UGFN entame des consultations avec les SR pour ajuster la programmation des formations.

Base de la proposition budgétaire révisée

- **Méthodologie :**

- Référence aux **dépenses réelles 2024** pour reprogrammer 2025.
- Intégration TB/VIH pour certaines activités (PEC, droits humains...).
- Maintien des prestations des SR et associations prestataires (SOS, Nawara, AMPF, ITPC).

- **Axes prioritaires maintenus :**

- Prévention, dépistage, traitement VIH/TB.
- Droits humains, concertation avec populations clés.
- Actions stratégiques anticipant 2026 (LIMS, GenXpert, audit, TB bovine).

Analyse budgétaire de la proposition

- **Total d'activités 2025 planifiées : 448**

- 254 maintenues (57%)
- 194 décalées (43%) :
 - 116 totalement décalées
 - 78 partiellement

- **Impact budgétaire :**

- Budget initial 2025 : **8 525 980 EUR**
- Décalage total : **2 191 336 EUR**, soit 26%

Catégories d'activités impactées

- 194 activités décalées au second semestre 2025 :
 - o **155 PR**, dont 100 totalement décalées.
 - o **39 SR**, dont 16 totalement décalées.
- **Analyse par catégorie de coûts :**
 - o Formations et ateliers : -37%
 - o Assistance technique : -39%
 - o Médicaments : -63%
 - o Réactifs : -55%
 - o Impression, campagnes : -36%
 - o Ressources humaines : -4% (reliquats uniquement)
 - o **Pas de changement** pour :
 - Rubrique 12 : appui aux patients
 - Rubrique 11 : fonctionnement
 - Rubrique 9 : maintenance LIMS et logiciels (90% de coûts fixes)

Domaines spécifiques : activités clés maintenues ou ajustées

A. VIH

- Maintien de l'élimination de la transmission verticale.
- Prévention pour populations vulnérables et incarcérées.
- Traitement de substitution aux opiacés.
- Étude pour l'introduction de la PrEP.
- Réduction des obstacles liés aux droits humains.
- Dépistage communautaire.

B. Tuberculose

- Renforcement collaboration multisectorielle (TB/Diabète...).
- Diagnostic et traitement TB/MR.
- Traitement préventif et lutte contre les barrières d'accès.
- Évaluation "Communautés, Droits et Genre".

C. SRPS (Renforcement du Système de Santé)

- Gouvernance: ateliers, guides, procédures.
- Gestion des produits de santé : AT.
- Suivi-évaluation : enquêtes, formations.
- Systèmes de laboratoires : équipements et AT.

Directives complémentaires du FM (8 mai et 28 mai)

- Interdiction de réinvestir les économies 2024 sauf exceptions.
- Toute reprogrammation budgétaire nécessite une validation préalable.
- Activités internationales et études (hors MICS) à retarder.

- Activités 2026 (LIMS, GenXpert...) non finançables en 2025.
- Demande de mise à jour du fichier de suivi budgétaire avec codification :
 - o Rouge = à retarder
 - o Vert = acceptées
 - o "Pause" dans la colonne AB pour les deux

Dialogue pays (annoncé le 16 mai)

- Objectifs :
 - o Révision des subventions avant fin septembre.
 - o Réduction possible des allocations CS7.
 - o Participation élargie (OSC, société civile, ministères).
 - o Dialogue basé sur des données probantes.
 - o Maintien des engagements de cofinancement.

Recommandations opérationnelles

- Reporter ou suspendre les activités non prioritaires.
- Maintenir la continuité des soins essentiels.
- Assurer l'alignement avec les directives du FM.
- Mobiliser les partenaires pour un plaidoyer stratégique.
- Documenter rigoureusement les choix de priorisation.
- Se préparer à des négociations difficiles et à des arbitrages budgétaires.

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

Le processus de réajustement imposé par le Fonds mondial appelle à une grande vigilance stratégique et à une concertation renforcée. Le CCM, les PR et les SR doivent travailler de manière étroite et transparente afin d'assurer l'efficacité du programme dans un contexte de ressources contraintes, tout en préservant les acquis.

Point N° 5	Validation des recommandations du Comité de veille stratégique (CVS)
Résumé de la présentation et des questions traitées	
Présenté par M. Dadsi – Membre du Comité de Veille Stratégique (CVS)	

Contexte général

Dans le cadre de l'assistance technique apportée au Comité de Veille Stratégique (CVS), avec l'appui d'Expertise France, une importante démarche d'analyse et de suivi de la subvention du Fonds Mondial 2024-2026 a été entreprise. Cette démarche a permis :

- L'élaboration d'un tableau de bord actualisé retracant les progrès réalisés en 2024 ;
- L'organisation d'un dialogue stratégique renforcé entre les parties prenantes ;
- L'identification des priorités en matière de financement, d'approvisionnement et de mise en œuvre programmatique.

Étapes clés de l'élaboration du tableau de bord

1. Identification des indicateurs critiques :
Sélection de 10 indicateurs programmatiques essentiels avec leurs cibles correspondantes.
2. Actualisation financière :
Mise à jour des données financières par module, par entité de mise en œuvre (SR) et des budgets alloués aux médicaments et produits médicaux.
3. Analyse des risques d'approvisionnement :
Identification des produits critiques susceptibles d'entraîner des ruptures de stock.
4. Intégration des exigences du Fonds Mondial :
Prise en compte des conditions de l'accord de subvention et des actions de gestion requises.
5. Contrôle qualité :
Vérification de la cohérence et lisibilité du tableau de bord pour une meilleure compréhension par tous les acteurs.
6. Remplissage du tableau de bord 2024 :
Intégration des données programmatiques, financières et de gestion en collaboration étroite avec l'UGFM.

Réunion du Comité de Veille Stratégique – 21 avril 2025

Lors de cette session stratégique :

- L'UGFM a présenté un aperçu global des réalisations pour l'année 2024 ;
- Une analyse conjointe du tableau de bord 2024 a été menée ;
- Des échanges approfondis ont eu lieu avec les programmes VIH et tuberculose ;
- Le CVS a formulé une synthèse de constats et des recommandations clés ;
- Un compte-rendu détaillé ainsi qu'un rapport d'analyse ont été élaborés.

Synthèse des constats principaux

1. Exécution financière

- Globalement satisfaisante, aussi bien pour le Bénéficiaire Principal (BP) que pour les SR.
- Bonne capacité de gestion et de décaissement, malgré certaines contraintes logistiques.
- Une amélioration est attendue après le décaissement des engagements en cours.

2. Approvisionnement et gestion

- Mise en œuvre satisfaisante des conditions de subvention.
- Toutefois, risques critiques de rupture de stock observés, notamment pour des produits financés par le budget de l'État :
 - o Traitement ARV TLD
 - o Tests rapides VIH
 - o Tests de charge virale VIH

3. Couverture et résultats programmatiques

- Réalisations globalement conformes aux cibles 2024, avec des écarts notables sur certains volets prioritaires :
 - o Prévention et dépistage des populations clés (HSH, PS, PID) :
 - Déficit dans le **dépistage des personnes injectrices de drogues (PID)**.
 - Des bénéficiaires recourent au dépistage dans des structures publiques, échappant au système de notification communautaire.
 - o Traitement préventif de la tuberculose (ITL) :
 - **Couverture faible** (24 % de la cible) chez les contacts des cas TB.

- Ce volet nécessite un **suivi renforcé** et son intégration dans les futurs tableaux de bord.

Recommandations du CVS

1. Renforcement du dépistage communautaire

- Augmenter le nombre d'intervenants formés au dépistage.
- Étendre les activités de prévention combinée et de dépistage dans les structures de niveau 1 et 2.

2. Réduction des risques (RDR)

- Organiser un dialogue national sur :
 - Les centres d'addictologie
 - Le programme de méthadone
- Impliquer les acteurs concernés pour une stratégie nationale plus intégrée.

3. Approvisionnement en médicaments et produits de santé

- Procéder en urgence aux achats des produits à risque.
- Coordination renforcée avec la DMP et la DA dans le cadre des modules SRPS.
- Mettre en place :
 - Conventions et marchés-cadres
 - Procédures exceptionnelles d'urgence
 - Mécanismes d'alerte précoce pour anticiper les ruptures.
- Assurer la disponibilité des médicaments essentiels dans le secteur privé.

4. Maintenance des équipements médicaux

- Assurer, via le budget de l'État :
 - La maintenance des équipements GeneXpert (diagnostic TB et VIH).
 - La maintenance informatique pour la gestion des données.

5. Implication du secteur privé

- Conclure de nouvelles conventions pour :
 - Étendre l'offre de dépistage,
 - Déléguer certaines tâches de prise en charge VIH/TB.

Recommandations spécifiques au CCM

- **Sensibilisation des autorités de haut niveau :**
 - Envoyer des courriers au **Ministère de la Santé**, à la **Haute Autorité de Santé**, à **l'Agence du Médicament**.
- **Organiser une réunion spéciale :**
 - Sur le **cofinancement, la transition, et le volet SRPS**.
- **Production et diffusion de fiches synthétiques :**
 - Élaborer un document en **français et en arabe** sur le plan de veille stratégique.
 - Diffusion à l'ensemble des partenaires, SR et régions.

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

- Le rapport d'analyse des résultats des réalisations de l'année 2024 relatif à la subvention du Fonds mondial a été approuvé à l'unanimité par l'ensemble des membres du CCM, ainsi que les constats et recommandations formulés par le Comité de veille stratégique.
- Il est proposé de solliciter une audience auprès de Monsieur le Ministre de la Santé et de la Protection sociale afin de le tenir informé de la situation actuelle, des réalisations obtenues, ainsi que des enjeux liés à la durabilité et à la continuité de la dynamique engagée depuis plusieurs années.

À cette occasion, un dossier complet pourra lui être remis, comprenant :

- **Les rapports des visites de terrain de 2024,**
- **Le rapport de positionnement du CCM,**
- **Le rapport d'analyse des réalisations de 2024.**

Point N° 6	Réflexion autour de la campagne nationale de communication sur les acquis de l'appui du Fonds mondial à la lutte contre le sida, la tuberculose et au renforcement du système de santé
Résumé de la présentation et des questions traitées	
<p>Dans le contexte actuel marqué par l'incertitude et la volatilité des financements en matière de santé, les discussions et réflexions autour du lancement d'une campagne nationale de communication sur les acquis et les réalisations du partenariat entre le Maroc et le Fonds mondial pour la lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme revêtent une importance stratégique.</p> <p>Ce partenariat, établi depuis plus de 20 ans, a permis de sauver de nombreuses vies, d'améliorer le quotidien des personnes affectées par ces maladies et de renforcer le système de santé dans son ensemble. Il est donc crucial de valoriser ses impacts, tant sur le plan sanitaire que sur le plan socio-économique, notamment à travers des analyses coût-bénéfice qui démontrent clairement les gains engendrés par ces investissements.</p> <p>Dans cette perspective, la communication autour de ce partenariat est essentielle. Elle permettra non seulement de sensibiliser les décideurs et l'opinion publique, mais aussi de mobiliser davantage de soutien pour assurer la pérennité des efforts engagés.</p> <p>Afin d'initier cette campagne de communication, un comité ad hoc du CCM a été mis en place. Sa mission est de réfléchir à la conception, à la coordination et à la mise en œuvre des actions de communication prévues. Ce comité est composé de profils variés, dotés d'une expérience confirmée dans les domaines de la santé, de la communication, des droits humains et de la société civile, tous motivés à contribuer activement à la réussite de cette initiative.</p>	
<p>Composition du comité ad hoc :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mme Amal ELKAROUAQUI – Présidente du Comité communication du CCM, Réseau Nawara 2. Mme Hayat BOUKHRIS – Représentante des populations clés au CCM 3. M. Zakaria BAHTOUT – Représentant de ITPC-MENA 4. Dr Mohammed ELKHAMMAS – Représentant de la société civile au CCM, ALCS 5. Mme Boutaina ELOMARI – Coordinatrice de la Subvention nationale du Fonds mondial, MSPS 6. Mme Maria AMMAR – Présidente du Comité d'éthique du CCM, CNDH 7. M. Houssine EL RHILANI – Président du Comité de veille stratégique, ONUSIDA <p>Une première réunion du comité est prévue la semaine prochaine. Les objectifs de cette rencontre sont les suivants :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Faire l'état des lieux des ressources humaines et financières mobilisables pour la campagne ; 2. Définir les rôles et responsabilités de chaque partie prenante ; 3. Identifier les actions et activités prioritaires à entreprendre ; 4. Élaborer une feuille de route claire et opérationnelle pour la mise en œuvre de cette initiative. 	

LISTE DE PRESENCE

Liste de présence des membres titulaires

N°	Nom	Organisme
1	Mme Maria AMAR	Conseil National des Droits de l'Homme
2	M. Houssine EL RHILANI	ONUSIDA
3	Dr Sarra HAJJI	Collectif National des Médecins Généralistes
4	Mme Amal EL KAROUAOUI	Réseau NAWARA
5	Dr Mohammed ELKHAMMAS	Association de lutte contre le sida ALCS
6	M. Mohamed BENSEHLI	AMPF
7	M. Mohamed DADSI	Représentant des populations cibles
8	M. Hassan HALIBA	Représentant des populations cibles
9	M. Mohamed LAMOURI	Représentant populations cibles
10	Mme Hayat BOUKHRIS	Représentante des populations cibles
11	Dr Boutaina ALAMI	OPALS
12	Pr Zoubida BOUAYAD	SOS Tuberculose
13	M. Mohammed BAMOU	ANNIBRASS
14	Mme Samira JABAL	RdR
15	M. Abdellah FENNANE	Chabab El Borj

Liste de présence des membres co-titulaires

N°	Nom	Organisme
1	Mme Boutaina EL OMARI	UGFM
2	M. Mohamed GHAFIR	Association Sud Contre le Sida - ASCS
3	Mme Fatima zohra ET-THAMRY	Représentante populations cibles
4	Mme Karima EL KHAOUDALI	Représentante populations cibles
5	M. Mohamed HACHIMI	Représentant populations cibles

Membres observateurs :

1. Dr Kamal ALAMI, consultant Expertise France
2. M. Anis Megdich, représentant de la LFA (Local Fund Agent)
3. Dr Ibtissam ELKOUDRI, PNLS-DELM
4. Mme Aicha CHOQAIRI, UGPFM- FM
5. M. Zakaia BAHTOUT
6. Mme Hanaa ELKOUDSSI, ITPC-mena

ANNEXES (documents en pièces jointes) :

Annexe 1 : Présentation de la Synthèse des Activités du CCM – Année 2025;

Annexe 2 : Présentation sur les Conclusions de la dernière réunion du Conseil d'administration du Fonds mondial tenue à Genève du 6 au 9 Mai ;

Annexe 3 : Présentation du Processus de réajustement- Subvention Fonds mondial 2025-2026 ;

Annexe 4 : Présentation du Rapport d'analyse du tableau de bord de l'année 2024.

Photos :

