



PROCÈS-VERBAL DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DU COMITÉ DE COORDINATION DU MAROC CONTRE LE SIDA ET LA TUBERCULOSE

DÉTAIL DE LA RÉUNION				
Pays	Maroc		Nb. total de membres ayant le droit de vote présents (y compris les cotitulaires)	20/30
Référence de la réunion	AGO 02/2017			
Date	19 mai 2017		Nb. total de membres d'entités autres que le ccm / observateurs présents (dont le personnel du secrétariat du CCM)	8
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)	4 h
	Organisation	SOS TB	Salle / lieu	DELM, Rabat
Rôle au sein du CCM	Présidente		Type de réunion	Assemblée Générale Ordinaire

RESUME DES POINTS DE L'ORDRE DU JOUR	
Point n° 1	Ouverture <ul style="list-style-type: none"> - Vérification du quorum - Validation de l'ordre du jour - Vérification d'éventuels conflits d'intérêts en lien avec l'ordre du jour
Point 2	Présentation, discussion et approbation des demandes de financement VIH TB ;
Point 3	Approbation de la répartition initiale (program split) de la somme allouée entre le VIH et la TB (lettre d'allocation du FM) ;
Point 4	Sélection du Bénéficiaire Principal ;
Point 5	Présentation, discussion et approbation des réallocations d'un montant de l'année 2016 des subventions VIH et TB en cours ;
Point 6	Information sur le courrier officiel du FM concernant les dépenses de la subvention VIH/TB considérées inéligibles ;
Point 7	Discussion sur le processus de renouvellement du CCM ;
Pont 8	Divers :

	<ul style="list-style-type: none"> - Rupture de stock des réactifs de la charge virale - Situation au centre prise en charge VIH Ibn Zohr de Marrakech - Participation à la conférence d'ITPC-MENA à Marrakech
--	---

DOCUMENTS D'APPUI DISTRIBUES	
Envoyé par Email	<ul style="list-style-type: none"> - Projet d'ordre du jour - Demandes de financement VIH et TB et répartition budget avec détail par activité
Distribué dans le dossier de la réunion	<ul style="list-style-type: none"> - Projet d'ordre du jour - Demandes de financement VIH/TB - La répartition (program split) proposée par le FM - Note sur les réallocations des subventions VIH et TB de 2016 avec répartition du budget des montants demandés et note sur l'informatisation du système d'information du MS

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

Point n° 1	<p>Ouverture de l'assemblée générale :</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Vérification du quorum</i> - <i>Validation de l'ordre du jour</i> - <i>Vérification d'éventuels conflits d'intérêts en lien avec l'ordre du jour</i>
-------------------	--

Après vérification du quorum, la Présidente a ouvert la réunion par le rappel de l'ordre du jour et a invité les membres à ajouter d'autres points. En effet, M. Dadi, a ajouté deux points discutés dans « Divers ».

Elle a aussi rappelé les documents distribués et a tenu à remercier les consultants et toutes les parties ayant participé à l'élaboration des demandes de financements VIH/TB, objet principal de la réunion, notamment les membres du Comité de Pilotage.

SITUATIONS EVENTUELLES DE CONFLITS D'INTERETS

La présidente a invité les membres à déclarer d'éventuelles situations de conflit d'intérêt.

Conformément à la politique de gestion des conflits d'intérêt, les représentants du Bénéficiaire Principal (BP) aussi bien les membres titulaires et co-titulaires que les invités et les membres de l'UGPRSS et UGFM), ne devront pas assister aux délibérations et lors du vote pour la reconduction du BP.

Point n° 2	Présentation, discussion et approbation des demandes de financement VIH et TB
-------------------	---

Résumé de la présentation et des questions traitées

Dr Jean-Baptiste Guiard-Schmid, a présenté le contenu des deux demandes de financement VIH et

TB ainsi que les demandes pour les sommes au-delà du montant alloué.

Résumé de la présentation :

Cadrage des demandes :

- Au moins 50 % pour les interventions spécifiques aux populations clés et vulnérables
- Alignement des demandes sur les plans stratégiques nationaux
- Contribuent à lever les obstacles d'accès aux services pour les populations clés et vulnérables, en faveur des droits humains et du genre
- Préparation à la transition pour assurer la pérennité des interventions

Les étapes :

- Dialogues pays : Rappel des différentes étapes de l'élaboration des deux demandes, les axes prioritaires identifiés par les parties prenantes au cours des dialogues pays, les modules sélectionnés et les budgets par module pour la somme allouée et pour la somme au-delà.

Modules et budget de la demande VIH

- **La somme allouée VIH :**

Par module	Total	%
Programmes de prévention complets destinés aux professionnels du sexe et à leurs clients	1 466 415	12%
Programmes de prévention complets destinés aux hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH)	890 703	7%
Programmes de prévention complets destinés aux usagers de drogues injectables et à leurs partenaires	1 054 186	9%
Programmes complets destinés aux personnes en détention ou se trouvant dans d'autres lieux fermés	102 523	1%
Programmes de prévention destinés aux autres populations vulnérables	344 676	3%
Prévention de la transmission de la mère à l'enfant (PTME)	191 658	2%
Services de dépistage du VIH	1 066 464	9%
Traitement, prise en charge et soutien	2 055 420	17%
Programmes visant à réduire les obstacles liés aux droits humains qui entravent l'accès aux services VIH	168 455	1%
Systèmes de santé résilients et pérennes : ripostes et systèmes communautaires	1 990 696	17%
Systèmes de santé résilients et pérennes : système de gestion de l'information sanitaire et suivi et évaluation	1 145 416	10%
Gestion des subventions	1 400 326	12%
Total	11 876 938	100%

NB : des vérifications et réajustements restent à faire sur le budget pour rester notamment dans la limite de l'allocation

Modules et budget au-delà de la somme allouée :

Par module	Total	%
Programmes de prévention complets destinés aux professionnels du sexe et à leurs clients	335 582	10%
Programmes de prévention complets destinés aux hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH)	165 773	5%
Programmes de prévention complets destinés aux usagers de drogues injectables et à leurs partenaires	69 400	2%
Programmes de prévention destinés aux autres populations vulnérables	416 684	13%
Prévention de la transmission de la mère à l'enfant (PTME)	37 962	1%
Services de dépistage du VIH	447 614	14%
Traitement, prise en charge et soutien	1 125 180	35%
Systèmes de santé résiliants et pérennes : ripostes et systèmes communautaires	348 395	11%
Systèmes de santé résiliants et pérennes : système de gestion de l'information sanitaire et suivi et évaluation	276 970	9%
Total	3 223 560	100%

NB : des derniers ajouts seront opérés d'ici l'envoi final de manière à augmenter le budget au-delà en complétant avec les autres activités prioritaires pour le financement sans dépasser la limite autorisée par le FM

Modules et budget de la demande TB :**Somme allouée**

Par module	Total	%
Prise en charge et prévention de la tuberculose	559 220	30%
Tuberculose/VIH	15 647	1%
Tuberculose multirésistante	409 406	22%
Systèmes de santé résiliants et pérennes : prestation de services intégrés et amélioration de la qualité	14 046	1%
Systèmes de santé résiliants et pérennes : ripostes et systèmes communautaires	369 356	20%
Gestion des subventions	373 786	20%
Systèmes de santé résiliants et pérennes : stratégies nationales	129 849	7%
Total	1 871 310	100%

Modules et budget au-delà de la somme allouée (demande additionnelle)

Par module	Total	%
Prise en charge et prévention de la tuberculose	559 220	30%
Tuberculose/VIH	15 647	1%
Tuberculose multirésistante	409 406	22%
Systèmes de santé résiliants et pérennes : prestation de services intégrés et amélioration de la qualité	14 046	1%
Systèmes de santé résiliants et pérennes : ripostes et systèmes communautaires	369 356	20%
Gestion des subventions	373 786	20%
Systèmes de santé résiliants et pérennes : stratégies nationales	129 849	7%
Total	1 871 310	100%

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

- Dr Kamal Alami a précisé que le comité de pilotage et l'équipe des consultants ont revu en présence de la Responsable du Portefeuille Maroc du FM, l'ensemble des activités et interventions des deux demandes et ont pris en compte les différents feedbacks.
- Mr Hassan Haliba a demandé des clarifications sur les catégories RH et équipements puisqu'il a été signalé auparavant qu'il n'y aura pas de financements de ressources humaines ni d'équipement dans cette demande. Dr Mohamed Youbi et Mme Boutaina El Omari ont répondu que les ressources humaines budgétisées dans les demandes ne sont pas liées aux fonctionnaires du MS. Il s'agit des contractuels du BP et des Sous-Bénéficiaires (SB) pour la gestion des subventions mais également les intervenants sur le terrain. Il a été signalé qu'il n'y aura pas d'augmentations de poste pour la gestion de la subvention ni d'augmentation de salaires par rapport à la fin des subventions en cours et que les équipements sont minimes pour faire face à des besoins de remplacement d'ancien matériel.
- Mme Saida Belhdid, a insisté sur le fait de veiller à l'intégration du genre dans le volet « droits humains ». En Réponse, il a été précisé que le paquet d'activités et d'interventions sur les droits humains intègrent le genre.
- M. Mohamed Lamouri a constaté que le % du budget HSH a été réduit par rapport à la dernière version présentée lors du dialogue pays. Il a été expliqué que le budget pour les activités prévues pour les HSH n'a pas été réduit, au cours de la budgétisation, mais certains coûts comme l'achat des lubrifiants préalablement affecté sur le module HSH a été réparti entre les 2 modules HSH et PS.
- Pr Zoubida Bouayad : le mot dépistage ne ressort pas dans la TB (examen radiologique). En réponse à cette question : le dépistage est inclus, sauf que ça n'apparaît pas clairement car les intitulés sont fixés dans le cadre modulaire du FM et ne peuvent pas être reformulés.

Décisions prises et recommandations/modalités de prises de décisions

Les membres du CCM présents au moment du vote ont voté à l'unanimité (19 voix pour, zéro voix contre et zéro abstention) :

- La demande de financement VIH de la somme allouée au Maroc
- La demande de financement VIH au-delà de la somme allouée (demande additionnelle)
- La demande de financement TB de la somme allouée au Maroc
- La demande de Financement TB au-delà de la somme allouée (demande additionnelle)

Mesures prises, le cas échéant, /Principal responsable/échéance

Les consultants feront des vérifications et apporteront des petits réajustements sur les budgets pour rester dans la limite des sommes allouées par le Fonds mondial.

Point n° 3 Approbation de la répartition initiale (program split) de la somme allouée entre le VIH et la TB (lettre d'allocation du FM) ;

Résumé de la présentation et des questions traitées

Mme la Présidente a invité les membres à décider sur la répartition de la somme allouée au Maroc entre le VIH et la TB soit en maintenant la répartition proposée par le Fonds mondial soit la réviser.

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

Les membres été unanimes sur le fait que le processus d'élaboration des deux demandes, notamment le dialogue pays, a été basé sur la répartition proposée par le FM et de ce fait ont recommandé de garder la même répartition.

Décisions prises et modalité de prise de décisions

Les membres du CCM présents au moment du vote ont voté à l'unanimité (19 voix pour, zéro voix contre et zéro abstention), la répartition de la somme allouée entre le VIH et la TB telle que proposée par le Fonds mondial dans la lettre d'allocation :

VIH : 11 835 817 Euros

Tuberculose : 1 871 310 Euros

Mesures prises, le cas échéant, /Principal responsable/échéance

-

Point n° 4 Sélection du Bénéficiaire Principal ;

Résumé de la présentation et des questions traitées

Mme la présidente a invité les membres à décider sur la reconduction du Ministère de la Santé en tant que Bénéficiaire Principal pour les subventions VIH et TB couvrant la période 2018/2020. Elle a aussi invité les représentants du ministère de la Santé à quitter la salle de réunion.

Résumé des contributions / préoccupations / questions et recommandations spécifiques

soulevées par les membres ou les secteurs :
L'unanimité a été dégagée des interventions des membres sur la reconduction du Bénéficiaire Principal actuel vu ses performance et son expérience.
Décisions prises et recommandations/modalités de prises de décisions
<p>Les membres du CCM présents au moment du vote ont voté à l'unanimité (17 voix pour, zéro voix contre et zéro abstention), la reconduction du ministère de la Santé entant que Bénéficiaire Principal pour les subventions VIH et TB pour la période 2018/2020.</p> <p>Les délibérations et le vote se sont déroulés en l'absence des représentants du Ministères aussi bien membres (deux sièges) que non membres et de l'équipe de l'UGFM et de l'UGPRSS.</p> <p>La présidente a rappelé qu'il est recommandé que le vote pour la reconduction du BP soit un vote secret. Toutefois, les membres étaient unanimes pour procéder par un vote à main levée.</p>
Mesures prises, le cas échéant, /Principal responsable/échéance

Point n° 5	Présentation, discussion et approbation des réallocations d'un montant de l'année 2016 des subventions VIH et TB en cours.
Résumé de la présentation et des questions traitées	
Mme Boutaina El Omari, Coordinatrice de l'UGFM a présenté le contexte et le contenu des réallocations d'un montant économisé sur les subventions VIH et TB courant l'année 2016.	
<u>Résumé de la présentation :</u>	
<ul style="list-style-type: none"> - Il s'agit d'économie réalisées notamment sur la réduction des prix des médicaments et produits pharmaceutiques pour la commande 2016 et de l'engagement croissant du budget de l'Etat pour l'achat de ces intrants aussi bien sur la subvention VIH que celle de la TB. 	
Réallocations subvention VIH	
<ul style="list-style-type: none"> - Informatisation du système d'information des programmes notamment VIH (dépistage, code unique) d'un montant de : 1 381 869 Euros - Autres réallocations d'un montant de 544 500 Euros : 1) Réaménagement et Equipement des laboratoires, 2) Equipement des centres méthadone (activités reprises de la subvention RSS), 3) Réaménagement des centres VIH, 4) étude de faisabilité de la PreP, 5) élaboration d'un plan d'approvisionnement, 6) revue de la stratégie droits humains et VIH, 7) dosage plasmatique...) 	
Réallocation subvention TB	
<ul style="list-style-type: none"> - Médicaments MDR pour prendre en charge plus de malades d'un montant de 222 000 Euros - Autres réallocations d'un montant de 49 000 Euros : 1) formations MDR notamment pour le traitement court nouvellement introduit, 2) formation des nouveaux bacilloscopistes, 3) 	

complément pour l'élaboration du PSN et pour la célébration de la journée mondiale de lutte contre la TB.

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

- Résumé des débats

Mme F Bennani et M Dadsi ont souligné que la société civile souhaite être impliquée dans l'informatisation vu la pertinence du Système d'Information pour le suivi et l'évaluation des programmes communautaires de prévention «code unique, PrEP, relance des perdus de vue...» au moment de la mise en œuvre.

Mme Bennani a demandé la possibilité de réallouer sur les fonds pour la mise à niveau des centres de dépistage et de consultation IST des ONG. Mme El Omari a expliqué qu'il est tard à ce niveau de faire de nouvelles réallocations car cela devait être fait à fin décembre 2016. Par contre, une situation des besoins devrait être faite et explorer ensuite d'y répondre sur le budget de l'Etat ou les fonds déjà programmées pour 2017 dans la ligne dépistage.

Enfin, une discussion a été menée sur le problème que pose la décision du Fonds mondial du principe nouveau de la réception des prestations avant le 31 décembre 2017. Cette décision aura surement des conséquences négatives sur l'absorption des fonds puisque des montants peuvent être engagés et les prestations pas nécessairement reçues comme des médicaments pour éviter toute rupture de stock.

Décisions prises et recommandations/modalités de prises de décisions

Les membres du CCM ont voté à l'unanimité des membres présents au moment du vote (19 voix pour, zéro contre et zéro abstention) les réallocations ci-dessous pour la subvention VIH et TB d'un montant global de 2 197 369 Euros.

Pour une meilleure exécution des activités de la réallocation, les membres ont retenu de saisir le Fonds mondial pour prolonger la date fixée pour la réception des prestations afférentes au budget de 2017 aussi bien les réallocations que le plan d'action déjà planifié et ne garder que le principe que les fonds ont été engagés par un contrat ou un bon de commande.

Mesures prises, le cas échéant, /Principal responsable/échéance

Les prochaines étapes après cette validation seront : 1) Envoi officiel au Fonds mondial 2) Attente de l'approbation du Fonds mondial, exécution selon le planning convenu.

Point n° 6 Information sur le courrier officiel du FM concernant les dépenses de la subvention VIH/TB considérées inéligibles.

Résumé de la présentation et des questions traitées

La Coordinatrice de l'UGFM a fait le point sur la réponse du FM quant aux dépenses qui avaient été considérées par le FM comme étant inéligibles et les efforts du BP et des SB pour justifier ses dépenses et en convaincre le FM.

Suite à la réponse et argumentaires du BP et CCM, ces dépenses ont été jugées éligibles. Tous les efforts sont et seront déployés pour éviter toute dépense inéligible.
-
Décisions prises et recommandations/modalités de prises de décisions
-
Mesures prises, le cas échéant, /Principal responsable/échéance
-

Point n° 7	Discussion sur le processus de renouvellement du CCM.
Résumé de la présentation et des questions traitées	
Mme Fouzia Bennani présidente du comité auto-évaluation a soulevé la nécessité de renouveler le CCM conformément au plan d'amélioration issu de l'auto-évaluation qui prévoit que le nouveau CCM devrait être en place début 2018.	
Décisions prises et recommandations/modalités de prises de décisions	
<p>Le CCM a désigné un comité qui sera chargé du processus de renouvellement composé de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pr Zoubida BOUAYAD, Présidente du CCM - Dr Kamal ALAMI, ONUSIDA - Mme Fouzia BENNANI, ALCS - Mme Boutaina Alami, OPALS - M. Hassan Haliba, représentant populations clés - Mme Amane El Aouad, Ass Ajial Al Maghreb - M. Mohamed DADSI, représentant des populations clés - Mme Fadoua Bakhadda, AMPF <p>Le CCM a aussi retenu de saisir le Fonds mondial pour le financement des activités liées au processus de renouvellement et de demander une assistance technique à Initiative 5%.</p> <p>Quant à la revue de la composition du Comité de veille stratégique, notamment la réduction des membres représentant les Sous-Bénéficiaires, il a été décidé de la reporter après la constitution du nouveau CCM.</p> <p>Aussi, il a été recommandé d'accélérer le processus de recrutement des deux cadres du Secrétariat du CCM et de mettre en place un panel pour s'entretenir avec les candidats retenus parmi les candidatures reçues.</p>	
Décisions prises et recommandations/modalités de prises de décisions	
La première réunion du comité renouvellement est programmée pour le mardi 23 mai 2017	
Mesures prises, le cas échéant, /Principal responsable/échéance	
-	

Divers :

❖ Deux points ont été ajoutés à l'ordre du jour par M. Mohamed Dadsi :

- 1) La rupture de stock des réactifs pour la charge virale (CV) qui a mis les médecins en difficulté pour assurer la PEC selon les normes requises
Sur cette question les représentants du Bénéficiaire Principal ont confirmé que le problème a été réglé et qu'une livraison a été effectuée le jour même du 19 mai. D'autres livraisons sont programmées également et tous les efforts seront faits pour éviter ces situations qui restent exceptionnelles.
- 2) La situation alarmante au Service Maladies Infectieuses de l'hôpital IBN ZOHR à Marrakech caractérisée par les constats suivants, tirés des réclamations des PVVIH :
 - Nombre très limité de consultations par rapport à la taille de la file active (sauf les cas urgents)
 - L'infirmière délivre les ARV prescrits par le médecin référent et fait des prises de sang sans consultations
 - Faible taux d'orientation des patients vers la médiation thérapeutique,
 - Les patients ont peur de faire des réclamations pour ces abus de pouvoir ; discrimination et stigmatisation par crainte de ne pas pouvoir recevoir les ARV ou analyses

Décisions/recommandations du CCM :

Le CCM a décidé d'envoyer une lettre au Bénéficiaire Principal demandant de mener des investigations sur le service et a recommandé au CVS d'organiser une visite au Service.

❖ **Recrutement de l'équipe du Secrétariat : la présidente a évoqué la nécessité de procéder au recrutement de l'équipe du Secrétariat.**

Décisions/recommandations du CCM

Le CCM a constitué un comité qui procèdera aux entretiens. Ce comité est composé de : Dr Kamal Alami, Mme Boutaina EL Omari, M. Hassan Haliba, Mme Fadoua Bakhadda et un représentant de l'OMS.

❖ **Participation de plusieurs membres à une rencontre internationale organisée par ITPC à Marrakech. Les participants à cette rencontre ont ressorti :**

- La bonne collaboration entre le Bénéficiaire Principal et les parties prenantes ainsi que la forte implication des populations clés en comparaison à d'autres pays présents à cette rencontre. Dans ce sens M. Dadsi et Mme El Aouad ont félicité cette collaboration qui est un point fort du Maroc.
- L'opportunité qu'offre l'Initiative CRG du Fonds Mondial et l'Initiative 5% en matière d'assistance technique au profit de la société civile.
- Le besoin d'inviter ITPC MENA (domiciliée à Marrakech) qui héberge la plateforme MENA à une prochaine réunion du CCM pour informer sur les opportunités d'appui à la société civile existantes.

❖ **Participation du CCM à la dernière réunion du Conseil d'Administration du FM :**

La présidente a rappelé que le CCM n'a pas participé à la dernière réunion du CA du Fonds mondial. M Mostafa LAMQADDAM qui avait été désigné pour y participer et qui n'avait pas la possibilité de prendre personnellement en charge son déplacement (billet d'avion, hôtel ...) en attendant son remboursement, a décliné sa participation. Ceci sachant que lors de sa participation à la précédente réunion, il n'a été remboursé qu'après environ 3 mois.

Il a été recommandé d'envoyer un courrier au Fonds mondial pour discuter des difficultés logistiques qui empêchent la participation des membres du CCM.

❖ Information sur l'élaboration d'un projet de soutien à soumettre par la Direction de la Pharmacie et du Médicament (DMP) à l'initiative 5% :

La DMP compte soumettre d'ici le 22 mai un projet de soutien à l'Initiative 5% pour rendre autonome le Laboratoire National de Contrôle des Médicaments à hauteur de 3 millions d'Euros pour une durée de 3 ans. Il porte principalement sur la mise à niveau dudit laboratoire pour respecter les standards internationaux pour jouer pleinement son rôle au niveau national mais aussi au niveau africain dans le cadre de la collaboration sud-sud. La DMP a besoin d'une lettre de soutien du projet à soumettre pour accompagner la demande.

LISTE DE PRESENCE

Liste de présence des membres titulaires

	Nom/prénom	Organisme
1	Pr Zoubida BOUAYAD	SOS Tuberculose et Maladies Respiratoire
2	Dr Kamal ALAMI	ONUSIDA
3	Dr Yves SOUTEYRAND	OMS
4	Dr Fatiha GUEZZAR	CRILS, Région Souss-Massa
5	M. Abdenbi TAALOUCHT	Réseaux Printemps de la Dignité+ Anaruz
6	M. Mohamed DADSI	Représentant des populations cibles
7	Mme Soundous BENHALLAM	Conseil National des Droits de l'Homme (CNDH)
8	M. Hassan HALIBA	Représentant des populations cibles
9	M. Otman AKHRIF	Représentant des populations cibles
10	Mme Karima EL KHAOUATI	Représentante des populations cibles
11	Mme Fouzia BENNANI	Association de Lutte Contre le SIDA, ALCS
12	M. Mohamed LAMOURI	Représentant des populations cibles
13	Pr Aicha KHARBACH	Ligue Marocaine de Lutte Contre les Maladies Sexuellement Transmissibles, LMLMST
14	M. Mostafa LAMQADDAM	Association Marocaine de Solidarité et de Développement (AMSED)
15	Mme Amane EL AOUAD	Association Ajial Al Maghrebe (TB)
16	Dr Boutaina ALAMI	Association OPALS
17	Dr Mohamed RBAI	Service Santé des Forces Armées Royales

Liste de présence des membres cotitulaires

	Nom	Organisme	Observation
18	Mme Boutaina EL OMARI	Ministère de la Santé	Avec droit de vote (remplacement Pr Maaroufi, MS)
19	Mme Wafa BENZAOUIA	Ministère de l'Éducation Nationale	Avec droit de vote (Remplacement de M Smaili Mohammadin)
20	Dr Sanae ZINE	CRILS, Région Fes-Meknes	Avec droit de vote (Remplacement Dr Malmouze, CRILS Région Tanger-Tétouan)
21	Mme Fatima FADILI	Représentante des populations cibles	
22	M. Monssef BENDRIS	Ass. Hasnouna	
23	Mme Saida BELHDID	Réseau Femmes Solidaires	

Membres observateurs :

Dr Aziza BENNANI, Responsable PNL

LFA : Mme Ilham ELHALLAOUI

Invités :

DELM : Dr Mohamed YOUBI, Chef de la Division des Maladies Transmissibles

Programme National TB : Dr Yassir PIRO

UGRSS : Dr Abdellatif AZZOUZI IDRISSE, Coordinateur UGPRSS

UGFM : Mme Aicha CHOQAIRI

Consultants Initiative 5% :

- Dr Jean-Baptiste GUIARD-SCHMID
- M. Ahmed CHAABOUNI

Consultante ONUSIDA : Mme Sati SAYAH

Secrétariat du CCM : M. Mustapha Ouchrahou