



## PROCÈS-VERBAL DE LA RÉUNION DU COMITÉ DE COORDINATION DU MAROC CONTRE LE SIDA ET LA TUBERCULOSE

DÉTAIL DE LA RÉUNION					
Pays		<b>Maroc</b>	Nb. total de membres ayant le droit de vote présents (y compris les cotitulaires)		<b>22/31</b>
Référence de la réunion		<b>AGO 02/2016</b>			
Date		<b>1<sup>er</sup> avril 2016</b>	Nb. total de membres d'entités autres que le ccm / observateurs présents (dont le personnel du secrétariat du ccm)		<b>10</b>
Coordonnées de la personne présidant la réunion					
Nom/organisation	Prénom	<b>Zoubida</b>	Le quorum a été atteint (oui ou non) ?		<b>oui</b>
	Nom	<b>BOUAYAD</b>	Durée de la réunion (en heures)		<b>3h 30</b>
	Organisation	<b>SOS TB</b>	Salle / lieu	<b>DELM, Rabat</b>	
Rôle au sein du CCM	<b>Présidente</b>		Type de réunion	<b>Assemblée Générale Ordinaire</b>	

RESUME DES POINTS DE L'ORDRE DU JOUR	
<b>Point n° 1</b>	<b>Informations sur les activités du CCM :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Journée mondiale de lutte contre la tuberculose,</li> <li>- Budget du CCM/ST,</li> <li>- Cahiers de charges du Secrétariat du CCM/ST,</li> <li>- Relation CCM/ST et l'association Tanmia,</li> </ul>
<b>Point 2</b>	<b>Présentation, discussion et adoption de la subvention RSS ;</b>
<b>Point 3</b>	<b>Présentation, discussion et adoption de la demande de préfinancement pour couvrir les charges de fonctionnement de l'Unité de Gestion RSS</b>
<b>Point 4</b>	<b>Discussion et validation du processus de sélection d'une ONG faitière qui sera chargée de la mise en œuvre d'une partie du volet communautaire de la subvention RSS ;</b>
<b>Point 5</b>	<b>Discussion du statut juridique du CCM/ST ;</b>
<b>Point 6</b>	<b>Divers</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Initiative de l'étude sur le la TB auprès des UDI</li> <li>- Points de stigmatisation discrimination</li> </ul>

## Déroulement

Après vérification du quorum, la Présidente a ouvert la réunion par le rappel de l'ordre du jour. Trois points ont été ajoutés par les représentants des populations clés et ONG : stigmatisation/discrimination par M. Dadsj, tuberculose chez les usagers de drogues injectables (UDI) à Tanger par M. Benattabou et situation du programme de substitution à la méthadone au niveau de Tanger par M. Bendriss (AHSUD).

Ensuite l'AG a validé le PV de la dernière AG du 26 janvier 2016 qui a été partagé avec les membres par email et distribué avec le dossier de la réunion.

Par ailleurs, la Présidente a informé les membres de la réception d'une lettre de l'association Hasnouna relative au changement de son représentant au CCM/ST. Il s'agit de M. Monssef Bendriss, Directeur de l'association qui a remplacé M. L'Haj Anaba, président.

## SITUATIONS EVENTUELLES DE CONFLITS D'INTERETS

Conformément à la politique de gestion des conflits d'intérêts, les représentants du BP aussi bien les membres titulaires et cotitulaires que les invités et les membres de l'Unités de Gestion RSS, n'ont pas assisté au moment des délibérations et du vote de la subvention RSS.

## DOCUMENTS D'APPUI DISTRIBUES

<b>Documents envoyés par Email avant la réunion</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Projet d'ordre du jour ;</li><li>- PV de la dernière AG ;</li><li>- Documents de la subvention :<ul style="list-style-type: none"><li>o Reponse aux recommandations du TRP</li><li>o Cadre de performance</li><li>o Calendrier de mise en oeuvre</li><li>o Budget</li></ul></li><li>-</li></ul>
<b>Documents distribués à la réunion</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Projet d'ordre du jour ;</li><li>- PV de la dernière AG ;</li><li>- Documents de la subvention :<ul style="list-style-type: none"><li>o Reponse aux recommandations du TRP</li><li>o Résumé du cadre de performance</li><li>o Calendrier de mise en oeuvre</li><li>o Budget</li></ul></li></ul>

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

<b>Point n° 1</b>	<b>Informations sur les activités du CCM :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Journée mondiale de lutte contre la tuberculose,</li><li>- Budget du CCM/ST,</li></ul>
-------------------	---

- Cahiers de charges de l'équipe du Secrétariat du CCM/ST,
- Relation CCM/ST et l'association Tanmia,

## Résumé de la présentation et des questions traitées

Mme la présidente a informé les membres des points suivants :

- **L'organisation de la journée mondiale de lutte contre la tuberculose** : la présidente a été invitée à participer à cet événement organisé par le ministère de la Santé en tant que représentante de SOS TB. Elle a noté qu'il n'est pas normal que le CCM/ST n'y soit pas invité.
- **Le Budget du CCM/ST pour 2016 et 2017** : La présidente a affirmé que le CCM/ST fonctionne difficilement à cause du temps pris pour l'approbation du budget. Ainsi, les dépenses récurrentes tels que le salaire du Chargé du Secrétariat est payé par Tanmia en attendant son remboursement, quant au loyer une partie a été payée par Tanmia et une partie et toujours en instance. Le FM n'a autorisé que le paiement des frais de déplacement pour la dernière réunion du CCM/ST et la présente réunion. Cette situation est due d'une part au retard dans la soumission du budget de la part du CCM/ST dont la première version a été soumise le 22 décembre 2015 et d'autre part de la lenteur du processus de sa négociation avec le FM.
- **Les cahiers de charges de l'équipe du Secrétariat** : La Présidente a informé les membres que ces documents qui sont à soumettre avec le budget ont été discutés et validés par le Bureau du CCM et envoyés au FM. La revue des cahiers de charges par le FM avait préconisé un organigramme du Secrétariat qui répartit les tâches et responsabilités entre le Chargé du Secrétariat et l'Assistant Administratif Chargé de la communication/liaison populations clés/société civile sans qu'il y est un seul interlocuteur ce qui compliquera la tâche à la Présidente et aux Présidents des Comités. A cet effet, le CCM/ST a demandé que la personne à recruter travaille sous la supervision du Chargé du Secrétariat. Ces cahiers de Charges sont toujours en négociation.
- **Relation avec l'association Tanmia** : le CCM/ST a reçu une lettre de Tanmia l'informant que l'association, en raison des lourds engagements et responsabilités qu'elle encourt en contractant pour le compte du CCM/ST, compte résilier le contrat de bail du local et d'abonnement aux services d'addiction d'eau et d'électricité et transformer le contrat de travail du Chargé du Secrétariat en un contrat de consultation. Toutefois, elle continuera à gérer les opérations comptables et les autres actes contractuels.

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

### Résumé des discussions :

#### **Journée mondiale de la tuberculose :**

La Représentante du Service des Maladies Respiratoire du MS a informé les membres que le fait de ne pas avoir invité le CCM/ST est juste un oubli.

#### **Budget du CCM/ST :**

- Plusieurs membres et notamment les représentants des populations clés ont exprimé leur mécontentement de la situation et ont affirmé qu'ils ne peuvent plus continuer à s'engager sans recevoir leurs frais de déplacement sachant qu'ils n'ont pas de moyens pour prendre

en charge leurs déplacements pour les activités du CCM/ST.

- Il faut s'adapter aux nouvelles exigences du FM tout en demandant plus de souplesse.
- La structure et l'organisation du FM a connu plusieurs changements. Dans le cas du Maroc, l'équipe pays ne dispose pas d'un financier. En effet, il faut présenter les demandes de financement bien à l'avance pour éviter les retards.

#### **Relation avec Tanmia :**

Tout en remerciant les responsables de l'association Tanmia d'avoir pris la responsabilité de gérer le compte du CCM/ST, les membres ont exprimé que la situation de dépendance actuelle du CCM/ST n'est pas normale et qu'il faut trouver une solution en donnant au CCM/ST un statut juridique.

#### **Décisions prises et modalité de prise de décisions**

- **Négocier avec Tanmia un délai raisonnable avant de procéder à la résiliation du contrat de bail du local du CCM/ST et la transformation du contrat de travail du personnel en contrat de consultation**
- **Prévoir une demande d'un local au ministère de la Santé au cas où le CCM/ST ne résout pas le problème de la contractualisation avec le propriétaire du local actuel.**

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

- Le Bureau du CCM négociera avec Tanmia les délais nécessaires pour la résiliation du contrat de bail et de transformation du contrat du personnel.

#### **Point n° 2**

#### **Présentation, discussion et adoption de la subvention RSS ;**

#### **Résumé de la présentation et des questions traitées**

#### Résumé de la présentation du Dr Abdellatif Idrissi Azzouzi, coordinateur de l'UGP RSS :

#### **Rappel du processus :**

- Envoi de la première version des livrables au FM : 18 Février 2016
- Mission de l'équipe pays FM/LFA : du 29 Février au 4 mars 2016
- Revue du budget par le LFA : 21 -29 mars 2016- Tenue de trois réunions du Comité de Pilotage de l'Etablissement de la subvention RSS
- Discussion de l'état d'avancement de la préparation de la subvention à la dernière AG du 26 janvier.
- 3 missions d'assistance technique des consultants de Initiative 5 %

#### **Présentation des principaux documents :**

- Réponse aux deux recommandations du TRP :
  - 1) Calendrier de mise en œuvre avec des indicateurs de mise en œuvre
  - 2) Modalités de coordination avec les autres partenaires : Comité de coordination RSS
- Evaluation de la capacité du Bénéficiaire Principal : document remplis en ligne selon le format du FM
- Termes de référence des auditeurs : adaptation des termes de référence des auditeurs de

la subvention VIH/TB

- Cadre de performance :

**But :** Améliorer la santé des populations par le renforcement du système de santé pour une efficacité et une pérennité des programmes VIH et TB au Maroc

**Indicateurs d'impact**

- Nombre de décès lié au VIH
- Taux de mortalité lié à la TB

**Indicateurs d'effet**

- Taux de contact par rapport à la population au niveau des centres de santé offrant le PMA révisé
- Pourcentage d'adultes et d'enfants séropositifs au VIH dont on sait qu'ils sont sous traitement 12 mois après le début de la thérapie antirétrovirale

**Indicateurs de couverture :**

- **Module 1 "Prestation de Service" :**
  - o Disponibilité du PMA révisé au niveau des structures de santé sélectionnées
  - o Disponibilité du PMA révisé au niveau des organisations communautaires sélectionnées
- **Module 2 "Gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement" :**
  - o Taux de perte annuel dans les établissements de santé
  - o Taux annuel de livraison des produits aux établissements de santé à temps
- **Module 3 "Personnel de santé et communautaire" :**
  - o Ratio des postes d'affectation des médecins ouverts et occupés dans les établissements de soins de santé primaire

**Plan d'action :**

Par rapport à la note conceptuelle et suite aux négociations avec le FM, plusieurs activités ont été restructurées ou ajoutées en passant de 142 activités à 159 :

Volet communautaire :

- Sélection d'une seule ONG faitière et ajout d'une activité : visite d'échange et de Benchmarking entre les OSC

Budget du volet communautaire : 740 237 USD ( environ 9.2%) réparti comme suit :

- Direction de la Règlementation et du contentieux : 300 886
- ONG faitière : 304 039
- Direction des Ressources Humaines : 75 513
- Direction des Hôpitaux et des soins ambulatoires : 59 799

**Budget global de la subvention :**

Répartition par module	Total
Gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement	1 069 526
Suivi et évaluation	506 646
Personnel de santé et communautaire	1 005 040

Prestation de services	4 631 911
Politique et gouvernance	12 653
Gestion de programme	832 755
Total	<b>8 058 530</b>

Répartition par structure de mise en oeuvre	Total
Unité de Gestion du Programme RSS	872 690
Direction de l'Epidémiologie et de lutte contre les maladies (DELM)	1 111 834
Direction des Hôpitaux et des Soins Ambulatoires (DHSA)	2 034 807
Direction des Ressources Humaines (DRH)	1 010 993
Division de l'Approvisionnement (DA)	1 069 526
Direction de la Réglementation et du Contentieux (DRC)	300 886
INH	1 353 755
ONG faitière	304 039
Total	<b>8 058 530</b>

NB : Le budget global présenté contient un dépassement d'environ 20 000 USD. Toutefois et faisant suite à la recommandation des membres de rester dans la limite du budget approuvé dans la note conceptuelle, les Responsables de l'UGRSS avec l'appui du consultant ont revu ce budget à la baisse séance-tenante et l'ont ramené à **8 029 632 USD**.

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

##### Résumé des débats et questions posées :

- Le besoin de donner la priorité au système d'information, dont dépend la mesure des indicateurs.
- Le budget affecté à l'infrastructure et aux équipements (47 %) est très élevé par rapport aux autres composantes ? En réponse à cette question des membres ont souligné que le manque d'équipement est l'une des problématiques du système de santé à côté du manque des ressources humaines.
- Problématique de la gestion des déchets qui doit être prise en considération.
- Demande de confirmation dans la programmation de la subvention de formation de La gestion de stock au niveau des associations et de la formation des médiateurs thérapeutiques des ONG?

##### Résumé des réponses du Coordinateur de l'UGPRSS aux principales questions

- La subvention ne prévoit pas de salaires ou indemnités destinés aux équipes des Directions du Ministère chargée de la mise en œuvre.
- Il y a une forte présence des populations clés et de la société civile dans les formations
- Confirmation de la formation certifiante et didactielle pour les médiateurs communautaires sur l'éducation thérapeutique et l'observance du traitement.

- La DHSA dispose d'un programme sur la gestion des déchets médicaux.

#### Décisions prises et recommandations/modalités de prises de décisions

**Le CCM/ST a adopté par vote à l'unanimité les documents requis pour la subvention RSS et qui seront soumis au Fonds mondial le 04 avril 2016. Ces documents sont :**

- Le Budget de la subvention d'un montant global de 8 029 632 USD
- Le cadre de performance
- La Cartographie des modalités de mise en œuvre
- Les termes de référence des auditeurs
- La réponse aux recommandations du TRP
- Le plan GAS (Gestion des achats et stocks)

*(Ci-joint, l'ensemble des documents)*

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

<b>Point n° 3</b>	<b>Présentation, discussion et adoption de la demande de préfinancement pour couvrir les charges de fonctionnement de l'Unité de Gestion RSS</b>												
<b>Résumé de la présentation et des questions traitées</b>													
<i>Résumé de la présentation du Dr IDRISSI de la demande de préfinancement :</i>													
<p>Afin de répondre aux besoins urgents de fonctionnement de l'UGPRSS en attendant le déblocage du budget de la subvention, le BP a préparé une demande de préfinancement qui sera soumise au fonds mondial et qui est détaillée comme suit :</p>													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Libellé</th> <th>Montant en USD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Aménagement du local de l'UGP RSS</td> <td>30 801,00</td> </tr> <tr> <td>Salaire brut de 6/2016 du financier</td> <td>3 080,08</td> </tr> <tr> <td>Indemnités UGP brutes trimestre 2/2016 (5 personnes)</td> <td>10 340,30</td> </tr> <tr> <td>Coût du logiciel SAGE</td> <td>29 567,97</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Total en USD</td> <td><b>73 789,35</b></td> </tr> </tbody> </table>		Libellé	Montant en USD	Aménagement du local de l'UGP RSS	30 801,00	Salaire brut de 6/2016 du financier	3 080,08	Indemnités UGP brutes trimestre 2/2016 (5 personnes)	10 340,30	Coût du logiciel SAGE	29 567,97	Total en USD	<b>73 789,35</b>
Libellé	Montant en USD												
Aménagement du local de l'UGP RSS	30 801,00												
Salaire brut de 6/2016 du financier	3 080,08												
Indemnités UGP brutes trimestre 2/2016 (5 personnes)	10 340,30												
Coût du logiciel SAGE	29 567,97												
Total en USD	<b>73 789,35</b>												
<b>Résumé des contributions / préoccupations / questions et recommandations spécifiques soulevées par les membres ou les secteurs :</b>													
<p>Une question a été posée sur le prix du logiciel SAGE qui paraît plus élevé. Les Responsables de l'UGPRSS ont informé les membres que ce tarif n'est pas estimatif et qu'il est basé sur des devis.</p>													
<b>Décisions prises et modalité de prise de décisions</b>													
<p><b>Le CCM/ST a adopté par vote à l'unanimité la demande de préfinancement ci-dessous d'un montant global de 73 789 .35 USD.</b></p>													

<b>Mesures prises, le cas échéant, /Principal responsable/échéance</b>
-

<b>Point n° 4</b>	<b>Discussion et validation du processus de sélection d'une ONG faitière qui sera chargée de la mise en œuvre d'une partie du volet communautaire de la subvention RSS ;</b>
<b>Résumé de la présentation et des questions traitées</b>	
<p>La présidente a rappelé le processus proposé par le Comité de Pilotage d'Etablissement de la subvention pour la sélection d'une ONG faitière qui sera chargée de la mise en œuvre d'une partie du volet communautaire. Ce processus est le suivant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Définition des critères de sélection (déjà fait en concertation avec les ONG représentées au CCM/ST) (les critères ci-joints)</li> <li>- Création d'un sous- comité (déjà fait) qui aura pour mission de : superviser le lancement de l'appel d'offres, analyser les dossiers de candidature, sélectionner une ONG et rendre compte au CCM/ST des résultats de ses travaux</li> </ul> <p>Le comité sera appuyé par l'unité des gestion RSS et du Secrétariat du CCM pour la préparation du cahier de charges pour le lancement de l'appel à candidature, la publication de l'appel d'offres, l'élaboration d'une grille d'évaluation et la préparation des dossiers pour l'examen</p> <p>La présidence du sous-comité a été confiée au Ministère de la Santé (MS) vu le rôle que doit jouer en tant que BP dans la sélection des Sous Bénéficiaires. La composition du sous-comité est la suivante :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dr Mbarek El Hani, Chef de Division de la Coopération au MS (non membre du CCM/ST), Président du sous- comité</li> <li>- Pr Zoubida Bouayad, Présidente du CCM/ST</li> <li>- Dr Kamal Alami, ONUSIDA</li> <li>- Mme Amane Al Aouad de l'association Ajial Al Maghreb</li> <li>- M. Mohamed Darsi représentant des populations clés</li> <li>- Dr Hafid Hachri de l'OMS (non membre du CCM/ST)</li> <li>- Un représentant de l'UG RSS notamment pour l'appui à la préparation du cahier de charges et de l'appel d'offres.</li> </ul> <p>Après cette présentation, la Présidente a invité d'autres membres du CCM intéressés à adhérer à ce sous-comité.</p>	
<b>Résumé des contributions / préoccupations / questions et recommandations spécifiques soulevées par les membres ou les secteurs :</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Il a été précisé que lors de la constitution du sous-comité par le Comité de Pilotage de l'Etablissement de la subvention RSS, il a été retenu que les ONG intéressées à présenter leur candidature ne peuvent pas être représentées au sous-comité.</li> </ul>	



<b>Décisions prises et recommandations/modalités de prises de décisions</b>	
<b>Le CCM/ST a adopté :</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Le processus de sélection d'une ONG faitière décrit ci-dessus et qui consiste à lancer un appel d'offres et à procéder à la sélection selon les critères déjà retenus par le Comité de Pilotage de la subvention RSS</b></li> <li>- <b>La composition, ci-dessus, du sous-comité de sélection d'une ONG faitière.</b></li> </ul>	
<b>Mesures prises, le cas échéant, /Principal responsable/échéance</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le président du sous-comité est invité en collaboration avec le Chargé du Secrétariat et l'Unité de la Gestion RSS à élaborer une première version du cahier de charges de la sélection de l'ONG faitière.</li> </ul>	

<b>Point n° 5</b>	<b>Discussion du statut juridique du CCM/ST ;</b>
<b>Résumé de la présentation et des questions traitées</b>	
<p>La présidente a lancé la discussion sur l'institutionnalisation du CCM/ST en rappelant que c'était une préoccupation de l'ancien CCM et qui revient aujourd'hui avec acuité.</p>	
<b>Résumé des contributions / préoccupations / questions et recommandations spécifiques soulevées par les membres ou les secteurs :</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Donner un statut juridique au CCM permettra d'éviter sa dépendance en matière de contractualisation et lui permettra de mobiliser d'éventuels financements auprès d'autres partenaires.</li> </ul>	
<b>Décisions prises et recommandations/modalités de prises de décisions</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Etudier les possibilités de doter le CCM/ST d'un statut juridique</b></li> <li>- <b>Faire recours à une assistance technique pour engager un consultant national qui proposera la forme juridique qui convient.</b></li> </ul>	
<b>Mesures prises, le cas échéant, /Principal responsable/échéance</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le Chargé du Secrétariat établira un projet de termes de référence pour la demande d'une assistance technique à présenter en premier lieu à Initiative 5%.</li> <li>- Le Bureau du CCM/ST assurera le suivi de l'institutionnalisation du CCM</li> </ul>	

<b>Point n° 6</b>	<b>Divers</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Initiative de l'étude sur le la TB chez des UDI</b></li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Les problèmes de la suspension de la délivrance de la méthadone à Tanger</b></li> <li>- <b>Points de stigmatisation discrimination</b></li> </ul>
<b>Résumé de la présentation et des questions traitées</b>	
<p>Discussion des points ajoutés à l'ordre du jour :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Tuberculose chez les usagers de drogues injectables ( UDI)</b>  La Parole a été donnée à M. Benattabou, membre cotitaire représentant des populations clés qui a donné un aperçu sur une enquête auprès de 60 UDI qu'il a mené lui-même sur la tuberculose chez des UDI et dont le résumé avait été partagé par email avec les membres. L'enquête a mis en évidence les problématiques de diagnostic et de la prise en charge de la TB chez les UDI au Nord du pays . L'un des constat de l'enquête est le suivant : <i>«80% ( des interviewés) disent n'avoir jamais passé de tests TB.15% n'ont fait que des radios pulmonaires standard, seulement 5% ont fait des analyses mais seulement après apparition des symptômes, ce qui prouve que la sensibilisation est quasi inexistante »</i>. Cette situation nécessite une forte mobilisation des services du MS et autres secteurs concernés et une implication de la société civile en matière de sensibilisation.</li> <li>- <b>Les problèmes de la suspension de délivrance de la méthadone à Tanger</b>  Le Directeur de AHSUD a informé le CCM/ST sur l'arrêt des nouvelles inclusions pour la délivrance de la méthadone au niveau du site de Tanger principalement en raison du départ à la retraite d'un médecin clé en matière de mise en œuvre du programme. Ceci met en cause les efforts déployés jusqu'à présent dans le cadre du programme de réduction des risques.</li> <li>- <b>Points de stigmatisation discrimination :</b>  L'évènement d'agression dont été objet deux HSH à la ville de Beni Mellal et ayant fait objet de condamnation par la société civile et notamment par les associations de droits humains a été évoqué par les représentants des populations clés et des ONG pour que le CCM/ST en discute et en donne sa position.</li> </ul>	
<b>Résumé des contributions / préoccupations / questions et recommandations spécifiques soulevées par les membres ou les secteurs :</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Les membres ont salué et ont félicité M. Benattabou pour cette initiative.</li> <li>- Une longue discussion a été ouverte sur le sujet de la tuberculose notamment dans la Région du Nord.</li> <li>- La Coordinatrice de l'UGPFM a confirmé que l'arrêt de délivrance de la méthadone à Tanger est dû au départ du médecin en addictologie à la retraite et que le ministère procèdera à l'affectation d'un nouveau médecin.</li> <li>- Les membres du CCM/ST ont été unanimes à dénoncer les agressions dont été victimes des deux HSH à Beni Mellal</li> </ul>	
<b>Décisions prises et recommandations/modalités de prises de décisions</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Attirer l'attention du ministère de la Santé sur la problématique de délivrance de la méthadone à Tanger et de la tuberculose chez les UDI.</b></li> </ul>	

- Le CCM/ST dénonce, les actes d'agression commis par des personnes à l'encontre de deux HSH à Beni Mellal. Ces actes de discrimination et de stigmatisation vont entraver les efforts menés par le Ministère et toutes les parties prenantes dans la lutte contre le sida notamment auprès des populations clés.

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

- Envoyer une lettre au Ministère sur la situation de la tuberculose au Nord et la suspension de délivrance de la méthadone à Tangeret l'informant de la dénonciation du CCM/ST des actes d'agression à l'encontre des HSH qui vont à l'encontre de l'accès des populations clés aux programmes.

## LISTE DE PRESENCE

### Liste de présence des membres titulaires

	Nom/prénom	Organisme
1	Pr Zoubida BOUAYAD	SOS Tuberculose et Maladies Respiratoire
2	Dr Taoufiq ABTAL	Délégation Générale à l'Administration Pénitentiaire et à la Réinsertion
3	Dr Kamal ALAMI	ONUSIDA
4	Dr Yves SOUTEYRAND	OMS
5	Mme Mathilde LECLER	SCAC (coopération française)
6	Dr Rachid CHOUKRI	Syndicat National de Médecine Générale, SNMG
7	Dr Fatiha GUEZZAR	CRILS, Région SMD
8	M. Abdenbi TAALOUCHT	Réseaux Printemps de la Dignité+ Anaruz
9	M. Mohamed DADSI	Représentant des populations cibles
10	M. Hassan HALIBA	Représentant des populations cibles
11	M. Otman AKHRIF	Représentant des populations cibles
12	Mme Karima EL KHAOU DATI	Représentante des populations clés
13	Mme Fouzia BENNANI	Association de Lutte Contre le SIDA, ALCS
14	M. Mohamed LAMOURI	Représentant des populations clés
15	Pr Aicha KHARBACH	Ligue Marocaine de Lutte Contre les Mal. Sex. Transmissibles, LMLMST
16	M. Mostafa LAMQADDAM	Association Marocaine de Solidarité et de Développement (AMSED)
17	Mme Amane EL AOUD	Association Ajjal Al Maghrebe ( TB)
18	M. Azzeddine EL KHOUMSSI	Association Aide et Secours

## Liste de présence des membres cotitulaires

	<b>Nom</b>	<b>Organisme</b>	<b>Observation</b>
19	<b>Mme Boutaina EL OMARI</b>	Ministère de la Santé	Avec droit de vote (remplacement Pr Maaroufi)
20	<b>Dr Amina SAHEL</b>	Ministère de la Santé	Avec droit de vote (remplacement Dr Boudak)
21	<b>M. Majid IRAQI</b>	CGEM ( secteur privé)	Avec droit de vote (remplacement M. Said SEKKAT)
22	<b>Mme Wafa BENZAOUIA</b>	Ministère de l'Education Nationale	Avec droit de vote (Remplacement de M Smaili Mohammadin)
23	<b>Dr Mohamed LARDI</b>	Le FNUAP	
24	<b>M. Abderrahim ELHABACHI</b>	Représentant des populations clés	
25	<b>Dr Sanae ZINE</b>	CRILS, Région Fes Boulmane	
26	<b>Mme Assia BOUZEKRY</b>	AESVT ( ONG)	
27	<b>Mme Fatima FADILI</b>	Représentante des populations clés	
28	<b>M. Driss Benattabou</b>	Représentant des populations clés	
29	<b>M. Monssef Bendriss</b>	Ass. Hasnouna	Nouveau membre cotitulaire ayant remplacé M. El Haj Annaba

### **Membres observateurs :**

- Dr Aziza BENNANI, Responsable PNL
- Dr Souad EL HASSANI, Service des Maladies Respiratoires

**LFA :** Mme Nada BENQLILOU

### **Invités :**

#### **UGRSS :**

- Dr Abdellatif Azzouzi IDRISSE, Coordinateur UGPRSS
- Dr Jamal-Eddine EL AMRANI
- Mme Malika LABDAR
- Dr Amina LATIFI
- Dr Mbarek El Hani, Division de la Coopération, MS
- M. Abdelaziz CHOUBIK, Division de la Coopération, MS
- Dr Mouna BOUSSEFIANE, UNICEF
- M. Ahmed CHAABOUNI, Consultant, Initiative 5%

**Secrétariat du CCM :** M. Mustapha Ouchrahou