



المملكة المغربية
+٠٨٨٤+ | ٨٤٧٠٤٥
ROYAUME DU MAROC

Le programme d'appui du Fonds mondial de Lutte contre le VIH/ sida

Un catalyseur des savoir, vouloir et pouvoir agir
L'expérience du Maroc sur dix ans depuis 2003

The Global Fund Support Program to fight HIV/AIDS

A catalyst for knowledge, will and capacity to act
Morocco Ten years' experience since 2003



Résumé/Brief







Le programme d'appui du Fonds mondial de la lutte contre le VIH/ sida

**Un catalyseur des savoir, vouloir et pouvoir agir
L'expérience du Maroc sur dix ans depuis 2003**

Le programme d'appui du Fonds mondial à la lutte contre le VIH/ sida

Ce texte est le résumé d'un document d'une cinquantaine de pages, réalisé à l'initiative du ministère de la Santé, et destiné à valoriser et à capitaliser les principaux résultats et acquis de l'appui du Fonds à la lutte contre le sida au Maroc à partir de 2003. Les contenus développés ont été recueillis pour l'essentiel dans le cadre d'entretiens semi-directifs avec les principaux acteurs (institutionnels, associatifs, soignants) ainsi que d'une revue documentaire de la riposte au sida au Maroc : DELM (Direction de la lutte contre les Maladies du Ministère de la Santé) CCM du FM, OMS, ONUSIDA, ALCS, ALIS, AMSED, Association le Jour, ASCS, LMLMST, et OPALS.

Petite histoire du Fonds mondial au Maroc en 10 ans

Revenir sur l'historique de l'appui du FM au Maroc, c'est raconter dix ans de réalisations effectuées grâce à la conjonction d'un certain nombre d'atouts qui ont permis au pays de devenir, en 2003, l'un des 7 premiers pays récipiendaires de ce Fonds au niveau international et le premier dans la région MENA (Moyen Orient /Afrique du Nord). Depuis, le Maroc a bénéficié de deux nouvelles subventions d'une durée de cinq ans chacune : 2007 à 2011 et 2012 à 2016 conformément aux périodes de la planification stratégique en matière de lutte contre le sida au niveau du pays.

Coordonné par un comité de coordination (CCM) plurisectoriel, regroupant des acteurs publics, privés et associatifs, géré par le ministère de la Santé à travers une unité de gestion spécifique (UGFM) et le programme national de lutte contre le sida, le programme d'appui du Fonds mondial aura ainsi contribué pour une part essentielle à juguler la progression de l'épidémie au Maroc en catalysant, en réformant et en favorisant le passage à l'échelle, dans la quantité et la qualité, des stratégies et des programmes de lutte contre le sida.

Ces performances quantitatives et qualitatives, décrites de façon synthétique dans les paragraphes suivants, ont valu au Maroc de convaincre à chaque soumission le Conseil d'Administration du Fonds non seulement de renouveler, mais aussi d'augmenter de façon substantielle, son financement ; les fonds alloués passant ainsi de 9,2 millions US\$ pour la période 2003 - 2006, à 30,6 millions US\$ pour la période 2007 - 2011 à 55,5 millions US\$ pour la période 2012 - 2016.

Grâce à l'appui du Fonds mondial, les organes de gouvernance ont pu être renforcés à travers la mise en place de mécanismes de gestion pour la conception, la mise en œuvre et le suivi d'une stratégie nationale de lutte contre le sida concertée, effective et performante. Cette stratégie visait en priorité à généraliser l'accès aux traitements ARV et l'assurer à toutes les PVVIH qui en avaient besoin et à renforcer les politiques de communication sociale et de prévention de proximité. Ce fut fait dans le cadre du premier financement accordé par le Fonds mondial (Round 1) au Maroc.

La mise en place et l'extension des programmes de prévention de proximité dans le cadre du Round 6, a permis d'asseoir des programmes de prévention communautaire auprès des populations clés les plus exposées au VIH, à savoir professionnelles du sexe (PS), hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH), ou encore usagers de drogues injectables (UDI). Ceci fut réalisé malgré un environnement social et juridique peu favorable à l'égard de ces populations. Grâce à la volonté du ministère de la Santé d'œuvrer main dans la main avec les partenaires associatifs, à l'appui stratégique et financier du Fonds mondial et du soutien technique des partenaires internationaux notamment de l'ONUSIDA et de la coopération multilatérale particulièrement Esther, GIZ Backup Initiaves, GMS, le pragmatisme l'a ainsi emporté sur les préjugés et les tabous.

Les effets catalyseurs du Fonds mondial sur les plans quantitatif et qualitatif

L'appui financier et technique du Fonds mondial depuis 2003, articulé avec celui du budget de l'Etat, des agences des nations Unies et d'autres partenaires nationaux et internationaux, et l'engagement des associations impliquées dans la lutte contre le sida au Maroc, a permis de multiplier par dix, vingt, cent, parfois mille, les indicateurs chiffrés de la performance (couverture et résultats) en matière d'accès au dépistage, à la prévention et aux traitements ARV.

Le nombre de personnes sous traitement antirétroviral (ARV) est ainsi été multiplié par plus de 30 passant de 248 début 2003 à 6464 en 2013 grâce notamment à la décentralisation de la prise en charge thérapeutique (2 sites en 2003, 15 sites en 2013), à l'amélioration du système d'approvisionnement et à la réduction continue des prix des ARV dont le cout de première ligne a été divisé par 10 pendant la même période passant de 200 dollars par mois par patient à 12 dollars US par mois par patient.

«Le plus grand acquis du Fonds mondial ? Garantir l'accès continu aux ARV pour tous les patients qui ont en besoin, ça a tout changé. Pour nos malades et pour nous. Annoncer une séropositivité n'est plus synonyme de mort» (Médecin infectiologue).

«Si je suis encore là, debout, vivante, c'est grâce aux ARV. Je suis une privilégiée. J'ai vu tellement de gens mourir avant quand il n'y avait pas encore la possibilité d'en avoir» (Femme, 50 ans, sous ARV depuis 10 ans).

L'élargissement de l'accès aux ARV s'est accompagné également du renforcement et de la décentralisation des programmes de médiation sociale et thérapeutique au travers de la conception et de la mise en œuvre en 2010 du Programme National d'Appui Psychosocial (PNAPS).

L'accès au dépistage a également été renforcé du fait de l'augmentation du nombre de centres de dépistage anonyme et gratuit (CIDAG) qui sont passés de 9 en 2002 à 390 centres fixes et 8 unités mobiles, et de l'introduction des tests rapides permettant ainsi d'augmenter de manière substantielle le nombre de personnes conseillées et testées qui est passé de 2000 en 2002 à presque 600 000 en 2013.

L'appui du FM a également permis de renforcer, sur le plan quantitatif, mais aussi qualitatif, les programmes de mobilisation sociale et de prévention de proximité, à la fois auprès du Grand Public, mais aussi et surtout auprès des populations clé les plus exposées au risque du VIH (PPER).

C'est dans le cadre du financement du round 1, que le Maroc a pu mettre en place la première campagne médiatique d'envergure de sensibilisation du grand public sur les risques du VIH.

«Le deuxième rêve, après celui des ARV, réalisé grâce à l'appui du Fonds, c'est celui qui consistait à concevoir et à diffuser les messages de prévention les plus appropriés dans tous les foyers marocains. La campagne a duré plusieurs mois. En tout, nous avons diffusé plus de 320 spots télé et radio, des centaines d'annonces dans la presse écrite, des dizaines d'affiches et des milliers de dépliants ...» (Ex Responsable au niveau du Ministère de la santé)

Les bénéfices de cette campagne ont été consolidés par le financement de programmes de mobilisation sociale destinés à renforcer les capacités de divers publics urbains et ruraux, jeunes, femmes, ...pour mieux se protéger contre le VIH. Ces programmes ont ainsi permis

Le programme d'appui du Fonds mondial à la lutte contre le VIH/ sida

l'élaboration de nombreux supports éducatifs comme des pièces de théâtre ou des films vidéos; la formation de 900 leaders religieux ; la sensibilisation de 300 000 jeunes (scolarisés ou non) en mobilisant presque 400 clubs de santé scolaires et 55 associations, actives dans les champs de la promotion des droits des femmes, de l'alphabétisation et du développement local.

«Nous sommes parvenus à convaincre les leaders religieux de modifier leur discours concernant le VIH, en nous basant sur des versets coraniques, des hadiths du prophète ou de principes religieux qui font référence à la sexualité, à la prévention ou encore à la nécessité d'aider son prochain. Comme par exemple, le principe qui souligne «la nécessité justifie la levée des interdits» الضوابط المحظورات pour plaider pour l'usage du préservatif comme outil de prévention. La préservation de la vie حفظ النفس est en effet un des sacrements de l'Islam » (acteur associatif).

«Ce programme est bien pour nous...on apprend beaucoup de choses sur les maladies.... Moi je n'ai pas honte de parler avec mon fils sur les risques et les dangers...maintenant que je sais, c'est ma responsabilité d'informer...pourquoi avoir honte ...» (femme, bénéficiaire d'un programme d'alphabétisation).

Les programmes associatifs de prévention de proximité en milieu de travail (routiers, ouvriers,...), auprès des migrants sans papiers, dans les prisons avec l'appui de la Délégation Générale à l'Administration Pénitentiaire et à la Réinsertion ont également été renforcés du fait de l'appui du FM articulé avec celui d'autres partenaires financiers comme Sidaction Maroc, les Fondations Drosos et Total,... C'est ainsi, qu'entre 2007 et 2011, 100 000 routiers, 44 012 migrants subsahariens et des centaines de milliers de détenus et d'ouvriers ont bénéficié de séances de prévention dans plusieurs régions du Maroc.

«Je faisais partie de ceux, nombreux, qui croyaient que le sida était un mythe inventé par l'occident. Puis, un jour un collègue m'a entraîné dans une formation de l'ALCS avec six autres collègues. Je suis venu par curiosité. Je suis resté par conviction. Cela fait maintenant trois ans, que je me suis engagé comme relais de prévention auprès de mes pairs» (Brahim, chauffeur de grand taxi).

Les actions associatives avec les Populations les plus exposées au risque VIH, longtemps cantonnées dans quelques grandes villes comme Casablanca, Rabat, Agadir, Tanger ou Marrakech, avant l'arrivée du Fonds mondial, ont pu enfin être étendues à d'autres sites géographiques, **passant par exemple de 9 à 28 sites pour les Professionnelles de Sexe et de 5 à 8 pour les Hommes ayant des relations Sexuelles avec d'autres Hommes**. Ce qui a permis de multiplier par sept le nombre de personnes parmi ces population touchées (22 300 en 2002, 151 138 en 2013) par les intervenants de l'ALCS, de l'ASCS, de l'OPALS et des associations partenaires de l'AMSED.

«En nous accordant des financements sur 5 ans, le Fonds nous permet enfin d'élargir et d'inscrire nos actions, dans la continuité nécessaire à une prévention globale et efficace ...» (Acteur associatif).

«Les activités proposées dans le cadre du programme de prévention de proximité auprès des HSH ont changé mon regard sur la vie, ont redonné du sens à mon existence, m'ont fait retrouver la fierté d'être marocain. Je me sens enfin accepté tel que je suis, utile aux autres. Et moi qui n'avais aucune conscience des risques avant, maintenant je fais très attention» (Hakim, Educateur pair auprès des HSH)

L'appui du Fonds mondial a aussi permis au Maroc de structurer sa politique de réduction des risques liés à l'usage de drogues injectables (RDR) et d'ouvrir en 2010 le premier centre de substitution par la méthadone en Afrique du Nord et le deuxième en Afrique.

Impulsée à la fois par le ministère de la Santé et des associations, soutenue sur le plan stratégique et technique par le bureau de l'ONUSIDA, appuyée financièrement par le Fonds mondial, la structuration de la politique marocaine en matière de RDR, qui illustre de façon parfaite la gouvernance multisectorielle et participative mise en œuvre par le Maroc, a permis, **entre 2008 et 2011, de créer 3 dispositifs d'accueil à bas seuil et d'échange de seringues et de sensibiliser 3300 UDI ; de distribuer 300 000 seringues avec un retour de 40% de seringues utilisées et de substituer par la méthadone plus de 100 usagers de drogue, leur redonnant ainsi la maîtrise de leur vie.**

«Grâce à la méthadone, j'ai pu me remettre debout, recommencer à marcher, travailler, me sentir revivre...» (F, 43 ans, 16 ans d'héroïne, 1 an de méthadone)

L'impact réformateur de l'appui du Fonds

Au-delà de ces réalisations, l'appui du Fonds au Maroc, aura aussi contribué à réformer de façon systémique les politiques nationales de lutte contre le sida.

Le premier bénéfice du Fonds mondial, partagé par tous, **est d'avoir renforcé, sur la durée, le pouvoir d'agir des différents acteurs en leur permettant d'opérationnaliser de manière effective leurs stratégies.**

«On n'a pas attendu le Fonds mondial pour avoir des idées, élaborer des stratégies ambitieuses. Mais, sans le financement du Fonds mondial, plusieurs de ces idées et ces plans seraient restés dans les tiroirs faute de moyens. Le Fonds mondial nous a permis de concrétiser nos stratégies» (Acteur institutionnel).

Le Fonds mondial est également vécu comme un outil de professionnalisation des structures, des acteurs et des actions grâce à un appui systémique qui renforce le «pouvoir agir» et le «savoir agir» dans la durée.

«Non seulement, le Fonds mondial te donne des repères pour t'aider à renforcer la qualité de tes actions, mais il te donne également les moyens financiers pour le faire. Et cela, ça change tout. Car avoir les moyens sans avoir les repères ne sert à rien, et l'inverse est vrai aussi» (Acteur institutionnel).

Rompant avec les logiques traditionnelles de financement, le Fonds mondial ne se veut pas en effet un simple pourvoyeur de financement destiné à favoriser l'effectivité des actions, mais un catalyseur de la performance, quantitative et qualitative, globale et sur la durée, des acteurs de la lutte contre le sida au Maroc.

«A l'inverse de la majorité des bailleurs, le Fonds mondial ne se contente pas de renforcer les services et les activités, il renforce aussi les compétences des acteurs sur le plan stratégique, structurel, organisationnel, méthodologique, ... Cela peut paraître coûteux sur le court terme, mais sur le long terme, c'est une approche très efficiente.» (Acteur associatif)

Cette «catalysation» de la qualité et de la performance globale a pour socle «le modèle de financement basé sur la performance» exigé par le Fonds au niveau international. Le fait de savoir que la continuité de l'appui repose sur l'effectivité et l'efficacité des actions mises en œuvre, contribue à responsabiliser les acteurs.

Le programme d'appui du Fonds mondial à la lutte contre le VIH/ sida

L'unité de gestion du Fonds mondial mise en place du niveau du ministère de la Santé, appuyée par le PNLS, le CCM et d'autres partenaires «ne se contente pas, ainsi que le précise un acteur associatif, de décaisser les fonds et de demander des comptes. C'est un partenaire technique proche, soutenant, dynamisant, rigoureux, qui vous montre non seulement ce qui ne va pas, mais vous aide à trouver les solutions nécessaires».

L'appui du Fonds mondial, décrit comme un levier d'innovation sociale, a participé aussi et pour une part essentielle à la réforme de la politique de lutte contre le sida au Maroc.

La décentralisation et la démocratisation des pouvoirs décideurs est en effet un des fondements de l'efficience exigée par le Fonds mondial. A l'inverse d'autres pays, le Maroc, de l'avis de certains consultants internationaux qui ont participé à la réforme du CCM en 2009, «joue vraiment le jeu. Les mécanismes de co-construction et de co-gouvernance, mis en place, notamment le CCM, sont effectifs. La qualité, la liberté des débats aussi bien au niveau technique que stratégique est impressionnante».

Grâce au CCM en effet, ainsi que le souligne un de ses membres, les acteurs de la lutte contre le sida «décident ensemble et ne se contentent pas seulement de faire ensemble»

Cette décentralisation et cette démocratisation du pouvoir de décider, au travers des diagnostics et des recherches communautaires, de la définition de plans stratégiques régionaux, des mécanismes d'élaboration participatifs, renforcent la pertinence des propositions du Maroc au Fonds mondial en leur permettant de s'ancrer fortement dans les réalités communautaires régionales et locales. Elles contribuent aussi à renforcer la volonté d'agir collectivement. Car comme le rappelle un acteur associatif *«être associé de façon effective à la définition de la stratégie nationale du Maroc, c'est autrement plus mobilisateur que de se contenter de la mettre en œuvre quand d'autres l'ont construite sans toi».*

Démocratiser le pouvoir de décider, passe également par la valorisation et la légitimation du point de vue et de la parole des communautés les plus vulnérables face au VIH, des communautés autrement très stigmatisées socialement. C'est ainsi que le CCM a étudié, les mécanismes les plus à même de garantir une réelle représentativité de communautés qui ne peuvent pas encore s'organiser de façon formelle : les HSH, les Professionnelles de Sexe, les usagers de drogues... Pragmatique, il essaie de trouver les modalités qui contribuent à garantir la participation de ces communautés à la construction des réponses qui les concernent, et ce de façon à en renforcer la pertinence, l'acceptabilité et l'efficacité.

Le rôle réformateur du Fonds mondial s'illustre enfin au travers de l'intégration de la réponse nationale au sida dans la lutte plus globale pour les droits humains et le progrès social. La prévention et le soin des maladies deviennent ainsi une question de citoyenneté et non plus seulement une question de santé.

Ainsi, comme en témoigne un acteur associatif impliqué au niveau de la région MENA «après avoir passé dix ans à travailler sur le VIH au Maroc puis dans dix-neuf pays de la région MENA, je peux témoigner de l'évolution radicalement positive observée grâce au Fonds mondial. J'ai vu des groupes extrêmement marginalisés et exclus – notamment les hommes qui ont des

rapports sexuels avec d'autres hommes, les travailleurs du sexe et les consommateurs de drogues injectables – retrouver leur dignité et le plein accès aux mêmes services de santé de qualité que tout citoyen.»

L'appui du Fonds mondial est également perçu comme **un label de qualité, qui renforce la crédibilité et catalyse la mobilisation de fonds auprès d'autres bailleurs.**

«L'appui du Fonds nous a ouvert les portes d'autres financeurs, nationaux et internationaux. C'est un label de qualité. Si tu arrives à bénéficier et à utiliser de façon efficiente l'argent du Fonds, c'est la preuve que tu es crédible» (Acteur associatif)

Quelques enjeux et perspectives de l'appui du Fonds au Maroc

La lutte contre les maladies n'est pas seulement une question de Santé Publique ; c'est aussi une affaire de développement, de progrès et de droits humains. C'est ce paradigme qui est au cœur de la stratégie marocaine de lutte contre le sida pour la période 2007-2016.

Il s'agit d'abord de convaincre le plus grand nombre d'acteurs, du secteur public, privé et associatif impliqués dans le développement et la défense des droits humains que, selon les termes de «La santé ne dépend pas seulement de la prévention et du traitement des maladies, mais également de la mise en place d'un cadre de vie sain dans lequel les premières nécessités [droits fondamentaux] de la personne sont assurés» (Houssein El Ouardi, Ministre de la Santé du Maroc, lors du lancement du PSN 2012/2016 à la presse).

Il s'agit aussi de plaider de façon opérationnelle pour l'intégration de la lutte contre le VIH dans l'offre de soins de santé de base de façon à étendre et à pérenniser l'accès du plus grand nombre à la prévention et au dépistage. Intégrer le dépistage VIH dans le plus grand nombre de centres de santé tout en créant des nouveaux centres de dépistage gérés par les ONG est l'objectif fixé pour permettre au Maroc de tester plus de 2 millions de personnes à l'horizon 2016, d'étendre la prévention de la transmission mère-enfant (PTME) à 80% des femmes enceintes, et de garantir l'accès au traitement antirétroviral et l'appui psychologique et social pour 80% des PVVIH qui en ont besoin.

Nul doute que le défi est de taille. Il ne s'agit pas seulement de renforcer la qualité et la quantité des services proposés. Il s'agit aussi et surtout de changer les représentations sociales pour venir à bout du déni, de la stigmatisation et de la discrimination. Ce qui nécessite beaucoup plus de temps et des critères d'impact qui ne peuvent pas toujours se mesurer avec des chiffres. Il faut donc penser, construire de nouveaux critères, plus à même de rendre compte de la complexité des processus de changement des perceptions et des pratiques des acteurs comme des bénéficiaires.

Les mécanismes de concertation, les approches stratégiques et les principes d'action mis en œuvre dans le cadre de l'appui du FM, laissent espérer que cette fois encore le Maroc saura relever le défi. A condition que le Fonds lui maintienne son soutien financier et technique sur la durée. Car comme le dit un proverbe africain, «on ne devient pas un baobab en un jour». Grandir demande en effet du temps et des «soins» attentifs et soutenus. Et de l'avis de tous, la lutte contre le sida au Maroc, en dépit de tous les atouts et acquis soulignés dans ce document, a encore besoin, et pendant quelques années, d'être accompagnée, stratégiquement, financièrement et techniquement par ses différents partenaires, et en particulier par le Fonds mondial «pour concrétiser le rêve de vaincre une fois pour toutes le sida.»





The Global Fund Support Program to fight HIV/AIDS

**A catalyst for knowledge, will and capacity to act
Morocco Ten years' experience since 2003**

The Global Fund Support Program to fight HIV/AIDS

This is a summary of a document of fifty pages, produced by the Ministry of Health, and is intended to highlight and capitalize the main results and achievements of the 10 years Global Fund's support to fight against AIDS in Morocco since 2003.

The content was mainly collected through semi-structured interviews with key actors (institutions, associations and health care providers) as well as from a review of the response to AIDS in Morocco with main stakeholders namely : ALCS, ALIS, AMSED, Association du Jour, ASCS, CCM, DELM (Directorate of Epidemiology and Disease Control - Ministry of Health), LMLMST, WHO, UNAIDS, and OPALS.

A SHORT HISTORY OF THE GLOBAL FUND IN MOROCCO IN TEN YEARS

The history of the Global Fund support to Morocco is a decade of achievements thanks to the combination of a number of assets that enabled Morocco to become in 2003 one of the 7 first recipient countries of the Fund at the international level, and the first in the MENA region (Middle East and North Africa). Since then, Morocco has received two new grants for a period of five years each; 2007-2011 and 2012-2016 respectively in accordance with the country strategic plan to fight AIDS.

managed by the Ministry of Health through the management unit (UGFM) and the national program to fight AIDS, and coordinated by a multisectoral instance (CCM) that brings together public, private and non-governmental stakeholders, the Global Fund's support program has significantly contributed to curb the spread of the epidemic in Morocco, by catalyzing, reforming and promoting scalability of strategies and programs to fight against AIDS both in quantity and quality.

Such quantitative and qualitative performances briefly described in the following paragraphs, have enabled Morocco to convince the Global Fund's Board at each proposal not only to renew the funding, but also to substantially increase it. Indeed, the funds increased from U.S. \$ 9.2 million for the period 2003-2006 to U.S. \$ 30.6 million for the period 2007-2011 and U.S. \$ 55.5 million for the period 2012-2016.

With the support of the Global Fund, governance corps was reinforced through the establishment of management mechanisms for the planning, implementation and monitoring of a concerted, effective and efficient national strategy to fight AIDS. This strategy focused as a matter of priority on universal access to ARV treatment to ensure that all PLHIV would have access to it, as well as on strengthening social communication and prevention outreach policies. This was carried out under the first funding provided by the GF (Round 1) to Morocco.

The establishment and expansion of outreach prevention programs under Round 6, helped create community-based prevention programs with HIV key populations most at risk, namely sex workers (SW), men having sex with men (MSM) or injectable drug users (IDUs). This was achieved despite a social and legal context which was unfavorable to these population groups. Thanks to the common efforts namely the commitment of the Ministry of Health to work hand in hand with community partners, the strategic and financial support from the Global Fund and the technical support of international partners including UNAIDS and multilateral cooperation agencies, particularly Esther GIZ Backup initiative and GMS, pragmatism prevailed over prejudices and taboos.

The Fund quantitative and qualitative Catalyst effects

Financial and technical support provided by the GF since 2003, in conjunction with government budget, the support of the United Nations agencies and other national international partners, along with the commitment of the associations involved in the fight against AIDS in Morocco, has permitted to multiply by ten, twenty, a hundred, a thousand times the quantitative performance indicators (coverage and results) regarding access to screening, prevention and ARV treatment.

The number of patients under antiretroviral (ARV) treatment was multiplied by more than 20, increasing from 248 in 2002 to 6464 in 2013, and that was thanks to the decentralization of therapeutic case management (with 2 sites in 2003, 15 in 2012), improvement of the supply system and the continued reduction of ARVs prices, the cost of first line drugs was divided by 10 over the same period from \$ 200 per month per patient to 12 U.S. dollars per month per patient.

"What is the greatest achievement of the Global Fund? Ensuring continued access to ARV treatment for all patients in need of it. It has changed everything, both for our patients and for us. Being HIV positive is no longer synonymous to death" (infectious disease doctor).

"If I'm still standing here alive, it's thanks to ARV treatment. I am a privileged person. I saw so many people die before when the possibility to get ARVs was not there yet" (a 50 years woman under ARV treatment for 10 years).

In addition to the expansion of access to ARV drugs, social programs and therapeutic mediation were strengthened and decentralized through the design and implementation of the National Psychosocial Support Program in 2010.

Access to screening was also reinforced thanks to the increased number of anonymous and free of charge testing sites which went up from 9 in 2002 to 390 fixed testing centers and 8 mobile units, in addition to the introduction of Quick tests thereby increasing substantially the number of counseled and tested persons from 2000 in 2002 to almost 600 000 in 2013.

The support of the GF also allowed for the programs for social mobilization, outreach and prevention to be strengthened quantitatively and also qualitatively, both among the public at large, and among the key population groups most at risk in particular.

Thanks to the funding from round 1, Morocco was able to launch the first major public awareness media campaign on HIV risks.

"The second dream, after that of ARV treatment which came true thanks to the support of the Fund, was to develop and disseminate the most appropriate prevention messages in all Moroccan households. The campaign lasted several months. In total, we disseminated more than 320 TV and radio spots, hundreds of newspaper ads, dozens of thousands of posters and leaflets ..." (An official at the Ministry of Health)

The benefits of this campaign were consolidated through the funding provided to the social mobilization programs which aimed at strengthening the capacities of various urban and rural, as well as youth and women population groups...so that they better protect themselves against HIV. These programs made possible the development of many educational materials

The Global Fund Support Program to fight HIV/AIDS

such as theatre plays or video films; the training of 900 religious leaders; awareness activities for 300,000 young people (schooled and unschooled) through the mobilization of nearly 400 clubs and 55 school health associations working in the field of the promotion of women's rights, literacy and local development.

"We managed to convince religious leaders to change their discourse on HIV, based on Koranic verses, hadiths (sayings) of the Prophet or religious principles that refer to sexuality, prevention or the need to help others. For example, one principle emphasizes "when there's necessity the prohibition should be lifted" *الضرورات تبيح المحظورات* to advocate for condom use as a prevention tool. The preservation of life *النفس تحفظ* is indeed one of the sacred principles of Islam «(an association stakeholder)

"This program is for us... we learn different things about the diseases... I am not ashamed to talk to my son about the risks and dangers... Now that I know, it is my responsibility to inform others... why feel ashamed..." (a woman benefiting from a literacy program)

The associations outreach prevention programs targeting work places (for drivers on the road, workers...), for undocumented migrants, in prisons with the support of Prisons and Reintegration Administration General Office, were also strengthened as a result of the combined support of the GF and of other financial partners such as Sidaction Maroc, Drosos Foundation and Total,... **That is how, in the period between 2007 and 2011, 100 000 drivers and 44 012 sub-Saharan migrants and hundreds of prison inmates benefited from prevention outreach sessions in many regions of Morocco.**

"I was one of many who believed that AIDS was a myth invented by Western countries. Then, one day, a colleague took me to ALCS training along with six other colleagues. I went out of curiosity. I stayed through the meeting out of conviction. It has been three years now that I have committed to get the prevention message across to my peers" (Brahim, Taxi driver)

The activities conducted by the associations with the persons most at risk, confined to a few large cities such as Casablanca, Rabat, Agadir, Tangier or Marrakech before the arrival of the Global Fund, were finally extended to other geographic locations, with an increase as a way of example from 9 to 28 sites for Sex Professionals, and from 5 to 8 for men who have sex with other men. Thus the number of people among the affected population was multiplied seven folds (22 300 in 2002, 151 138 in 2013) through the work of ALCS, ASCS, OPALS stakeholders and AMSED partner associations.

"By providing funding to us over 5 years, the Fund finally allowed us to expand our activities, with the required continuity necessary for comprehensive and effective prevention ..." (an association stakeholder)

"The activities suggested in the outreach framework of the MSM prevention program have changed the way I contemplate life, they have given meaning to my life, and made me rediscover the pride to be Moroccan. Finally I am accepted as I am, a useful person toothers. And me, who had no awareness of the risks before, now I have become very careful" (Hakim, peer educator with MSM)

The support of the Global Fund also allowed Morocco to structure its policy for reducing the risks associated with injectable drug use in 2010, and a methadone substitution center was opened as the first one of its kind in North Africa and the second in Africa.

Driven by both the Ministry of Health and some associations, with the strategic and technical help provided by the UNAIDS Office, and the financial support of the Global Fund, the structuring of the Moroccan IDUs policy perfectly illustrates the multi-sectoral and participatory governance in Morocco, with 3 low threshold and syringes exchange mechanisms set up between 2008 and 2011, raising the awareness of 3300 IDUs; in addition to the distribution of 300,000 syringes with a 40% return of the used ones, and with methadone substitution provided to over 100 drug users, who in so doing were enabled to have control over their lives.

«Thanks to methadone, I can get back up, start walking, working, and feel that I am living again ...»
(F, 43 years old, 16 years on heroin, 1 year on methadone)

The reforming impact of the Fund → support

Beyond these achievements, the Fund's support to Morocco contributed systemically to the reform of national policies to fight AIDS.

The first benefit from the Global Fund, shared by all, is to have strengthened over time, the actors' capacity to act by enabling them to effectively operationalize their strategies.

"We did not wait for the GF to come out with ideas and develop ambitious strategies. But without funding from the Global Fund, many of these ideas and plans would have been left in the drawers for lack of resources. The GF has allowed us to translate our strategies into reality" (institutional stakeholder).

The Global Fund is also seen as a tool for the professionalization of structures, stakeholders and activities thanks to the systemic support which reinforces the "power to act" and the "ability to act" on the long run. "Not only does the Global Fund provide you with benchmarks to help you improve the quality of your activities, but it also gives you the financial means to do so. And that changes everything. For having the means without benchmarks is useless, and the opposite is also true" (institutional stakeholder)

Breaking with the traditional logic of funding, the Global Fund is not meant to be a mere funding provider to promote the effectiveness of actions, but a catalyst for overall quantitative and qualitative performance over time of actors involved in the fight against AIDS in Morocco.

"Unlike the majority of donors, the Global Fund does not limit itself to strengthening the services and activities, but it also builds the stakeholders capacities on the strategic, structural, organizational, and methodological levels This might turn out to be expensive in the short term, but it is a very efficient approach in the long run." (Association stakeholder)

This "catalyzing drive" for quality and overall performance is built on a "performance -based funding model" required by the Fund at the international level. Being aware that the continuity of the GF support rests upon the efficiency and effectiveness of actions implemented, contributes to making the actors feel more responsible.

The Global Fund Support Program to fight HIV/AIDS

The management unit of the Global Fund set up within the Ministry of Health, and supported by the National Program to Fight against AIDS, the CCM and other partners, "does more than disburse funds and demand accountability, as stated by an association stakeholder. It is a close technical, stimulating, rigorous and supportive partner, as it not only point to what wrong, but it also helps you find the required solutions.

The Global Fund support, described as a lever for social innovation, contributed significantly as well to the reform of the policy to fight AIDS in Morocco.

Decentralization and democratization of decision making powers is indeed one of the pillars of the efficiency required by the Global Fund. According to some international consultants who participated in reforming the CCM in 2009, "Morocco, unlike other countries, really plays its part. The co-construction and co-governance mechanisms which have been set up, particularly the CCM, are working well. Quality and freedom of debate at both strategic and technical levels are quite impressive".

Thanks to CCM, as highlighted by one of its members, the actors in the fight against AIDS indeed "decide together and do not limit themselves to implementing things together".

Decentralizing and democratizing the decision making powers in such a manner through diagnosis and community research, in addition to the setting up of regional strategic plans and participatory development mechanisms **reinforces the relevance of Moroccan proposals in the Gfeyes, allowing such mechanisms to be strongly anchored in the reality of regional and local communities. Decentralization and democratization also help strengthen the will to act collectively.** Because as an association actor recalls "being effectively involved in defining the national strategy of Morocco is far more mobilizing than merely implementing such a policy when others have built it without you."

Democratizing decision making powers also involves giving value and legitimacy to the point of view and to the voice of the most vulnerable communities to HIV, communities highly confronted with social stigma. That's why the CCM is currently examining the mechanisms most likely to ensure effective representation of communities that cannot yet get organized in a formal way: MSM, sex workers, drug users ... Being pragmatic, the CCM tries to find ways that would help ensure the participation of these communities in the formulation of responses that would concern them, in order to enhance their relevance, acceptability and effectiveness.

The reforming role of the Global Fund finally shows through the integration of the national response to AIDS into the broader struggle for human rights and social progress. The prevention and treatment of diseases are becoming a question of citizenship and not just a health issue.

Thus, and as evidenced by an associative actor involved in the MENA region «having spent ten years working on HIV in Morocco and in nineteen countries of the MENA region, I can attest to the fundamentally positive evolution which occurred thanks to the Global Fund. I saw extremely marginalized and excluded groups - including men having sex with men, sex workers and injectable drug users - regain their dignity and have full access to the same quality health services like any other citizen.

The Global Fund support is also perceived as a quality label which boosts credibility and catalyzes the mobilization of funds from other donors.

"The support of the Fund has opened to us the doors of other fund donors, both national and international. And this is a quality label. If you manage to receive and make efficient use of money from the Global Fund, it is proof that you are credible" (Associative actor)

Some stakes and outlook of the Fund→s support to Morocco

The fight against diseases is not only a matter of Public Health; but it is an issue of development, progress and human rights. It is this paradigm that is at the heart of the Moroccan strategy against AIDS for the period 2012 -2016.

The highest number of actors must first be convinced, from the public, private and associative sectors involved in the development and upholding of human rights, according to the following terms "health depends not only on the prevention and treatment of disease, but also on the establishment of a healthy life environment in which the basic necessities [fundamental rights] of the person are secured" (Hussein El Ouardi, Minister of Health of Morocco addressing the press at the launching of the National Strategic Plan 2012/2016).

We should also advocate from an operational perspective for integrating the fight against HIV in the provision of basic health care in order to expand and sustain access of the highest number of people. integrate HIV screening in the largest number of health centers while creating new centers screening managed by NGOs is the fixed objective to allow Morocco to test more than 2 million people in 2016 and to enlarge the prevention of mother to child transmission to 80 percent of pregnant women, and to ensure access to antiretroviral treatment and psychological and social support for 80% of PLHIV.

No doubt the challenge is huge. It is not about improving the quality and quantity of services only, the challenge lies also and above all in the need to change social perceptions to overcome denial, stigma and discrimination. This requires much more time and impact criteria that cannot always be measured through figures. We must therefore think about and build new criteria that would better account for the complexity of the process of changing perceptions and practices of actors and recipients alike.



رهانات وآفاق دعم الصندوق العالمي

إن محاربة الأمراض ليست فقط مسألة الصحة العامة، إنها كذلك قضية تنمية وتقدم وحقوق الإنسان. هذا النموذج هو في قلب المقترح المغربي لمحاربة السيدا للمرحلة 2012 - 2016.

في البداية، يتعلق الأمر بإقناع أكبر عدد من الفاعلين بالقطاع العام والقطاع الخاص ومنظمات المجتمع المدني العاملة في الحقل التنموي والحقوقى بأن "الصحة لا تعتمد فقط على الوقاية ومعالجة الأمراض، بل كذلك على وضع إطار حياة سليمة يضمن للإنسان الحاجيات الأولية (الحقوق الأساسية)" (الحسين الوردي، وزير الصحة المغربي، انطلاق المخطط الوطني الاستراتيجي 2012 - 2016).

ويتعلق الأمر كذلك بالعمل على إدماج أنشطة محاربة السيدا ضمن خدمات العلاجات الأساسية بغية توسيع واستمرارية الولوج، لأكثر عدد، لخدمات الوقاية والكشف. إن إدماج الكشف عن فيروس العوز المناعي داخل أكبر عدد من المراكز الصحية، إضافة إلى إنشاء مراكز جديدة للكشف تحت إشراف منظمات المجتمع المدني هو هدف يرمي إلى إجراء الكشف على أكثر من مليوني شخص في أفق 2016، وإلى توسيع الوقاية من انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل لفائدة 80 في المائة من النساء الحوامل، وإلى ضمان الولوج إلى العلاجات المضادة للفيروس والدعم النفسي والاجتماعي لفائدة 80 في المائة من الأشخاص الذين هم في حاجة إلى ذلك.

لا أحد يشك في أن التحدي كبير، لأن الأمر لا يتعلق فقط بالتعزيز الكمي والتنوعي للخدمات المقترحة، بل كذلك بتغيير التمثلات الاجتماعية للحد من الوصم والتمييز. ويتطلب ذلك الكثير من الوقت ومن المعايير لقياس الوقع، لا يمكن دائما تحديدها بالأرقام. نحن في حاجة إلى التفكير وإلى بناء مقاييس جديدة قادرة على فهم تعقيدات سيورة التغيير وتمثلات وممارسات الفاعلين والمستفيدين.

إن آليات التشاور والمقاربات الاستراتيجية والمبادئ التي تم وضعها في إطار دعم الصندوق العالمي يجعلنا نأمل أن المغرب سيعرف مرة أخرى كيف يرفع التحدي، شريطة أن يستمر هذا الدعم ماليا وتقنيا لمدة أطول. وكما يقول المثل الإفريقي "لا نصبح بأبواب في يوم واحد". وبرأي الجميع فإن محاربة السيدا بالمغرب، ورغم المكتسبات والمؤهلات التي سبق التأكيد عليها في هذه الوثيقة، هي لازالت في حاجة و لمدة طويلة إلى الدعم الاستراتيجي والمالي والتقني من طرف مختلف شركاءها وعلى الخصوص الصندوق العالمي "حتى نتمكن من تحقيق حلم القضاء نهائيا على السيدا".

المغرب، كما أكد على ذلك أحد الأعضاء، فإن كل فعاليات محاربة السيدا "تقرر جماعة ولا تقتصر على العمل جماعة".

لا مركزية وديمقراطية القرار عبر التشخيص والبحث وإعداد الخطط الاستراتيجية الجهوية وآليات التدبير التشاركي ساهمت في تعزيز نجاعة المقترح المغربي، وجعله مرتبطا ارتباطا وثيقا بالحقائق الجماعية الجهوية والمحلية. كما عملت على تقوية إرادة العمل الجماعي. لكن، كما ذكر بذلك فاعل جمعي "أن تكون مشاركا بفعالية في تحديد الخطة الوطنية المغربية، له وقع تحفيزي أكثر من أن تقتصر على إنجاز ما خطته الآخرون بدونك".

إن ديمقراطية القرار تقتضي كذلك تامين وإعطاء الشرعية لوجهات نظر الجماعات التي في وضعية هشاشة أمام فيروس العوز المناعي، الجماعات الموصومة اجتماعيا. هكذا فإن لجنة التنسيق المغرب تدارست وقررت بعد ذلك ضمان تمثيلية حقيقية للفئات أكثر عرضة للإصابة: الرجال الذين لهم علاقات جنسية مع الرجال، مهني الجنس، مستعملي المخدرات... واقعية، كما تحاول أن تجد الطرق المناسبة لضمان مشاركة هذه الجماعات في بناء الإستجابة الملائمة لهم في إطار دعم النجاعة والمقبولية والفعالية.

ويتجلى الدور الإصلاحي للصندوق عبر إدماج الاستجابة الوطنية للسيدا في المنظومة الشاملة لتثبيت حقوق الإنسان والتطور الاجتماعي. فالوقاية من الأمراض ومعالجتها أضحت سؤال يحيل على المواطنة وليس على الصحة فقط. هكذا وكما جاء في شهادة فاعل جمعي بمنطقة شمال افريقيا وشرق المتوسط "بعد مضي عشر سنوات من العمل في موضوع السيدا بالمغرب ثم بعد ذلك في تسعة عشر بلدا من شمال افريقيا وشرق المتوسط، يمكن لي أن أشهد بالتطور الجذري الإيجابي الحاصل بفضل الصندوق العالمي. بدأت جماعات مهمشة كالرجال الذين لهم علاقات جنسية مع الرجال، ومهنيات الجنس، ومستعملي المخدرات عن طريق الحقن تسترجع كرامتها وتتمتع بالولوج التام إلى نفس الخدمات الصحية مثلها مثل باقي المواطنين".

إن دعم الصندوق العالمي ينظر إليه كذلك كعلامة من علامات الجودة التي تعزز المصادقية وتحفز على تعبئة تمويلات من طرف ممولين آخرين. "دعم الصندوق العالمي فتح لنا أبواب تمويل أخرى وطنية ودولية. إنه علامة للجودة، إذا حصلت عليه واستعملته بفعالية فهو بذلك أقوى حجة على أن لك مصادقية" (فاعل جمعي)

برنامج دعم الصندوق العالمي لمكافحة السيدا حافز للمعرفة والإرادة والقدرة على الفعل

”لم ننتظر الصندوق العالمي لتكون عندنا أفكار ولنعد الاستراتيجيات الطموحة. لكن بدون دعم الصندوق فالكثير من هذه الأفكار ومن هذه الخطط كانت ستبقى في أدراج الصناديق. لقد مكّنا الصندوق العالمي من تنفيذ استراتيجياتنا“ (فاعل مؤسساتي).

يعتبر الصندوق العالمي أيضا آلية لتعزيز احترافية الهياكل والفعاليات والتدابير بفعل دعم نسقي يرمي إلى تعزيز ”القدرة على الفعل“ و”المهارة في الفعل“.

”الصندوق العالمي لا يعطيك فقط الإشارات التي من شأنها أن تساعدك على تعزيز جودة التدابير، لكنه يعطيك أيضا الوسائل المالية لتحقيقها. وهذا يغير كل شيء. لأن الإمكانيات لوحدها بدون إشارات لا تصلح لأي شيء، والعكس صحيح“ (فاعل مؤسساتي).

بتحريه من المنطق التقليدي للتمويل فإن الصندوق العالمي لا يعتبر مجرد مانح يهدف إلى فعالية التدابير، لكنه حافز لنتائج كمية ونوعية، شاملة وعلى امتداد الزمن، لكل العاملين في ميدان محاربة السيدا بالمغرب. ”خلاف لمعظم الممولين فإن الصندوق العالمي لا يقتصر على تعزيز الخدمات والأنشطة، بل إنه يقوي كذلك مؤهلات الفاعلين على المستوى الاستراتيجي والهيكلية والتنظيمي والمنهجي. قد يبدو هذا مكلفا على المدى القريب لكن على المدى البعيد فإن للمقاربة فعالية كبيرة“ (فاعل جمعي).

إن هذا التحفيز على الجودة وعلى النتائج الشاملة يعتمد على ”نموذج التمويل على أساس النتائج“ المفروض من طرف الصندوق على المستوى العالمي. فاعتقادا منا بأن استمرارية الدعم ترتكز على فعالية التدابير المنجزة يساهم في الرفع من مستوى المسؤولية عند الفاعلين.

وحدة التدبير للصندوق التي تم وضعها من طرف وزارة الصحة مدعومة بالبرنامج الوطني لمحاربة السيدا ولجنة التنسيق المغرب والشركاء الآخرين ”لا تقتصر على صرف الاعتمادات وطلب المحاسبة، كما جاء على لسان فاعل جمعي، إنها شريك تقني قريب منا ومساند وفاعل وصارم، لا ينبهنا فقط إلى الأخطاء لكنه يساعدنا على إيجاد الحلول الضرورية“.

دعم الصندوق العالمي، بوصفه رافعة للإبداع الاجتماعي، ساهم كذلك وبقسط وفير في إصلاح سياسة مكافحة السيدا بالمغرب.

لا مركزية ودمقرطة القرار يشكلان فعلا قاعدة للفعالية التي يريدها الصندوق العالمي. وخلافا لبعض الدول فإن المغرب وبشهادة بعض المستشارين الدوليين الذين شاركوا في إصلاح لجنة التنسيق المغرب سنة 2009 ”يلعب حقا دوره. آليات البناء المشترك التي تم وضعها وخاصة لجنة التنسيق المغرب هي فعالة، نوعية وحرية النقاشات سواء على المستوى التقني أو الاستراتيجي رائعة“. وبفضل لجنة التنسيق

وبخصوص الأنشطة التي تقوم بها الجمعيات لفائدة الأشخاص الأكثر عرضة للإصابة بفيروس العوز المناعي والتي كانت في بدايتها محصورة في بعض المدن الكبرى كالدار البيضاء والرباط وأكادير وطنجة ومراكش، فقد عرفت امتدادا واسعا على المستوى الجغرافي انتقلت من 9 إلى 28 موقع بالنسبة لمهنيات الجنس ومن 5 إلى 8 بالنسبة للرجال الذين لهم علاقات جنسية مع الرجال. وقد مكن هذا من الرفع سبع مرات من عدد المستفيدين من هؤلاء الفئات السكانية بواسطة تدخلات جمعية محاربة السيدا وجمعية الجنوب لمحاربة السيدا والمنظمة الأفريقية لمحاربة السيدا والجمعيات الشريكة للجمعية المغربية للتضامن والتنمية.

”بدعم الصندوق العالمي لنا لمدة خمس سنوات تمكنا أخيرا من توسيع أنشطتنا والحفاظ على استمراريتها، وهذا ضروري لوقاية شاملة وفعالة“ (فاعل جمعي).

”إن الأنشطة المقترحة في إطار برنامج وقاية القرب لفائدة الرجال الذين لهم علاقات جنسية مع الرجال غيرت منظوري للحياة، وأعطت معنى لحياتي ومكنتني من إرجاع فخري كإنسان مغربي. أحس أخيرا أنني مقبول كما أنا، وإني مجد للآخرين. أنا الذي لم يكن عندي أي وعي بالأخطار في السابق بدأت أحتاط اليوم“ (حكيم، مثقف نظير في صفوف الرجال الذين لهم علاقات جنسية مع الرجال).

ولقد مكن كذلك دعم الصندوق العالمي للمغرب من هيكلة سياسة خفض الأخطار الناجمة عن استعمال المخدرات عن طريق الحقن، وفتح، سنة 2010، أول مركز للعلاج الاستبدالي بالميتادون في شمال إفريقيا والثاني في إفريقيا. هذه الخطة التي حركتها وزارة الصحة ومنظمات المجتمع المدني بدعم تقني من برنامج الأمم المتحدة للسيدا ومالي من الصندوق العالمي أسفرت عن خلق ثلاث مراكز للاستقبال ولتبديل الحقن، وتأسيس 3300 مستعمل للمخدرات عن طريق الحقن، وتوزيع 300000 حقنة مع إرجاع 40 في المائة من الحقن المستعملة، وتغطية أكثر من 100 مستعمل للمخدرات بالعلاج الاستبدالي بالميتادون.

”بواسطة الميتادون استطعت أن أعيد قدرتي على الوقوف، أن أمشي مرة ثانية، أن أشتغل وأعيد إحساسي بالحياة“ (ف، 43 سنة، 16 سنة من الهيروين، سنة واحدة من استعمال الميتادون).

الوقع الإصلاحية لدعم الصندوق العالمي

علاوة على كل هذه الإنجازات، فإن دعم الصندوق العالمي للمغرب ساهم أيضا في هيكلة السياسات الوطنية لمحاربة السيدا.

إن أول مكسب للصندوق العالمي، برأي الجميع، هو أنه عمل على تعزيز قدرات مختلف الفاعلين على التدخل، وذلك بالتوفير لهم الشروط اللازمة لأجراء استراتيجياتهم بكل فعالية.

برنامج دعم الصندوق العالمي لمكافحة السيدا حافز للمعرفة والإرادة والقدرة على الفعل

وقد مكن كذلك دعم الصندوق العالمي من تمتين نوعا وكما برامج التعبئة الاجتماعية ووقاية القرب لفائدة العموم من جهة، والفئات الأساسية الأكثر عرضة للإصابة بفيروس العوز المناعي من جهة أخرى.

فمن خلال تمويل الدورة الأولى تمكن المغرب من تنظيم أول حملة إعلامية ضخمة لتحسيس عموم المواطنين بأخطار فيروس العوز المناعي. "ثاني حلم تم تحقيقه بعد العلاجات المضادة للفيروس بفضل دعم الصندوق العالمي، هو إعداد ونشر رسائل وقائية مناسبة في جميع المنازل المغربية. دامت هذه الحملة عدة شهور، نشرنا من خلالها أكثر من 320 وصلة على شاشات التلفزة وعلى الإذاعات، مئات التصريحات على الصحافة المكتوبة وعشرات الملصقات وآلاف المطويات" (مسؤولة سابقا بوزارة الصحة).

فوائد هذه الحملة تم تعزيزها بتمويل برامج التعبئة الاجتماعية الهادفة إلى تقوية قدرات كل فئات المجتمع بالمدن والقرى، شباب، نساء... لحماية أنفسهم من فيروس العوز المناعي. وقد مكنت هذه البرامج من إعداد مجموعة من الوسائط التربوية من مسرحيات وأفلام فيديو وتكوين 900 من المرشدين الدينيين وتحسيس 300 000 من الشباب متمدرسين وغير متمدرسين من خلال تعبئة ما يقارب من 400 نادي مدرسي و55 جمعية نشيطة في ميدان حقوق الإنسان ومحاربة الأمية والتنمية المحلية.

"لقد تمكنا من إقناع رجال الدين بتغيير خطابهم تجاه فيروس العوز المناعي اعتمادا على آيات من القرآن الكريم وأحاديث الرسول صلى الله عليه وسلم وعلى مبادئ من الدين تشير في طرحها إلى الجنس وإلى الوقاية وإلى ضرورة مساعدة الآخر، وعلى سبيل المثال "الضرورات تبيح المحظورات"، للدفاع عن استعمال الواقي كآلية من آليات الوقاية. أليست حفظ النفس واحدة من أسس الإسلام" (فاعل جمعي).

"هذا البرنامج مفيد بالنسبة إلينا، تعلمنا منه الشيء الكثير حول المرض. ليس عندي الآن أي حرج أن أتكلّم مع ابني حول الأخطار فمستوّلتي اليوم، وأنا أعرف، أن أبلغ فبماذا ينفع الخجل" (امرأة مستفيدة من برنامج محاربة الأمية).

وبفضل دعم الصندوق العالمي ومصادر التمويل الأخرى تم تعزيز قدرات الجمعيات عبر برامجها الوقائية في الأوساط المهنية (العمال، السائقون)، وفي أوساط المهاجرين غير الشرعيين وفي السجون بدعم من المندوبية العامة لإدارة السجون والإدماج. هذا، وقد بلغ عدد المستفيدين من حصص الوقاية ما بين 2007 و2011 في العديد من الجهات، 100000 سائق و44012 مهاجر من جنوب الصحراء ومئات الآلاف من السجناء والعمال.

"كالعديد من الناس كنت أعتقد بأن السيدا أسطورة من صنع الغرب، وذات يوم ذهبت رفقة صديق لي مع ستة آخرين إلى حصة تكوينية نظمها جمعية محاربة السيدا. جئت بفضولية، وقيت عن اقتناع. وها أنا اليوم ومنذ ثلاث سنوات أعمل كوسيط للوقاية في صفوف أمثالي" (ابراهيم، سائق سيارة أجرة كبيرة).

وقد ساعدت مقاربة القرب التي تم اعتمادها، على وضع برامج للوقاية الجماعية اتجاه الأشخاص الأكثر عرضة للإصابة بفيروس العوز المناعي كمهنيات الجنس، والرجال الذين لهم علاقات جنسية مع الرجال، وكذا مستعملي المخدرات عن طريق الحقن. كل هذه الانجازات تم الوصول إليها رغم المناخ الاجتماعي والقانوني غير المناسب تجاه هذه الفئة من السكان. بفضل الإرادة التي ما فتئت تعبر عنها وزارة الصحة رفقة شركائها الجمعويين، والدعم الاستراتيجي والمالي للصندوق العالمي، والحضور التقني القوي للشركاء الدوليين، فإن تفوق البراغمية على الأفكار المسبقة والطبوهات كان واضحا.

الآثار المحفزة للصندوق العالمي على المستوى الكمي والنوعي

إن الدعم المالي والتقني للصندوق العالمي منذ 2003، في انسجام مع دعم وزارة الصحة ووكالات الأمم المتحدة وباقي الشركاء الوطنيين والدوليين والتزام منظمات المجتمع المدني المنخرطة في مكافحة السيدا بالمغرب، ساعد على الرفع ونسب متقدمة من مؤشرات تتبع البرنامج (التغطية والنتائج) على مستوى الولوج إلى الكشف والوقاية والعلاجات المضادة للفيروس.

وقد ارتفع عدد الأشخاص المستفيدين من العلاجات المضادة للفيروس بنسبة عشرين مرة، حيث انتقل هذا العدد من 248 بداية سنة 2003 إلى 6464 سنة 2013 بفضل توسيع مجال الرعاية الطبية (من وحدتين للعلاج سنة 2003 إلى 15 وحدة سنة 2012)، وتحسين منظومة التمويل والتراجع المطرد لأثمان الأدوية المضادة للفيروس التي انتقلت خلال نفس الفترة من 200 دولار في الشهر إلى 12 دولار لكل مريض. "أكبر مكسب للصندوق العالمي؟ ضمان الولوج المستمر إلى العلاجات المضادة للفيروس لكل المرضى الذين هم في حاجة إليها. كل شيء تغير بالنسبة للمرضى وبالنسبة لنا. أن تصرح بثبوت المرض لم يعد مرادفا للموت" (طبيب أخصائي في الأمراض التعفنية).

"وجودي هنا واقفة وعلى قيد الحياة، يرجع الفضل في ذلك إلى العلاجات المضادة للفيروس. أنا محظوظة. لقد توفي أُمامي من جراء المرض العديد من الأشخاص، في السابق، حيث لم تكن هناك إمكانية للحصول على الدواء" (امرأة في سن الخمسين، تحت العلاج المضاد للفيروس منذ عشر سنوات).

توسيع الولوج إلى المضادات الفيروسية صاحبه كذلك دعم ولا مركزية برامج الوساطة الاجتماعية والعلاجية من خلال بلورة وتفعيل البرنامج الوطني للدعم النفسي والاجتماعي سنة 2010. كما تم تعزيز الولوج إلى الكشف وذلك بالرفع من عدد مراكز الكشف السري والمجاني التي انتقلت من 9 سنة 2002 إلى 390 مركزا قارا و8 وحدات متنقلة، وإدخال الاختبارات السريعة حيث انتقل عدد المستفيدين من الكشف من 2000 سنة 2002 إلى حوالي 600 000 سنة 2013.

برنامج دعم الصندوق العالمي لمكافحة السيدا حافز للمعرفة والإرادة والقدرة على الفعل

هذا النص هو ملخص لوثيقة من خمسين صفحة، أنجزت بمبادرة من وزارة الصحة تريد من خلالها تسليط الضوء على أهم النتائج والمكتسبات في إطار دعم الصندوق العالمي لمكافحة السيدا بالمغرب منذ 2003. جل المعلومات الواردة في النص أخذت من قراءة لأهم الكتابات في إطار الإستجابة لفيروس العوز المناعي بالمغرب إضافة إلى جملة من الحوارات مع الفاعلين الأساسيين من مؤسستين وجمعويين ومهني الصحة: مديرية الأوبئة ومحاربة الأمراض، لجنة التنسيق المغرب، منظمة الصحة العالمية، برنامج الأمم المتحدة للسيدا، جمعية محاربة السيدا، المنظمة الإفريقية لمحاربة السيدا، جمعية محاربة الأمراض الجنسية، الجمعية المغربية للتضامن والتنمية، جمعية النهار، جمعية الجنوب لمحاربة السيدا، العصبة المغربية لمحاربة الأمراض المنقولة جنسيا.

القصة القصيرة للصندوق العالمي بالمغرب في دورتين

رجوعنا إلى تاريخ دعم الصندوق العالمي للمغرب هي محاولة منا لصرد عشر سنوات من الإنجازات تمت بفضل تلاقي مجموعة من المؤهلات جعلت من بلادنا سنة 2003 واحدة من الدول السبعة المستفيدة من دعم الصندوق على المستوى العالمي والأول بمنطقة شمال إفريقيا وشرق المتوسط. وحصل المغرب في ما بعد على منحتين جديدتين 2007 - 2011 و 2012 - 2016، تتزامن كل واحدة منهما مع مدة المخطط الاستراتيجي الخاص بمحاربة فيروس العوز المناعي.

ويتنسيق من لجنة التنسيق المغرب المتعددة القطاعات والتي تجمع فعاليات من القطاع العام ومن القطاع الخاص ومن منظمات المجتمع المدني تحت إشراف وزارة الصحة عبر وحدة التسيير للصندوق العالمي والبرنامج الوطني لمحاربة السيدا، فإن برنامج الدعم للصندوق العالمي ساهم بقسط وافر في تطبيق انتشار الوباء من خلال أنشطته الهادفة التي تضمنتها استراتيجيات وبرامج محاربة السيدا. كل هذه الإنجازات الكمية والنوعية الآتي عرضها بشكل موجز في الفقرات التالية، ساعدت المغرب على إقناع المجلس الإداري للصندوق العالمي، في كل دورة من دوراته، ليس فقط على تجديد منحه ولكن على رفع قيمتها أيضا. وهكذا فقد عرف دعم الصندوق العالمي لبلادنا تطورا ملموسا انتقل من 9.2 مليون دولار أمريكي في المرحلة 2003 - 2006 إلى 30.6 مليون دولار أمريكي في المرحلة 2007 - 2011 إلى 55.5 في المرحلة 2012 - 2016.

وبفضل دعم الصندوق العالمي فإن أجهزة الحكامة عرفت تقدما ملحوظا، وذلك من خلال إرساء آليات لتدبير إعداد وتفعيل وتتبع استراتيجية وطنية لمحاربة السيدا ناجعة وفعالة وخاضعة لمشاورات كل الأطراف المعنية. وتسعى هذه الاستراتيجية إلى تعميم الولوج إلى العلاجات المضادة للفيروس لفائدة كل الأشخاص المتعاشين مع المرض والذين هم في حاجة إليها، وإلى تقوية برامج التواصل الاجتماعي وبرامج وقاية القرب. كانت هذه هي حصيلة الدعم الأول الذي خصصه الصندوق العالمي للمغرب.

برنامج دعم الصندوق العالمي لمكافحة السيدا
حافز للمعرفة والإرادة والقدرة على الفعل
تجربة المغرب لعشر سنوات منذ 2003





المملكة المغربية
+٠٨٨٤+ | ١٤٧٥٤٥
ROYAUME DU MAROC

برنامج دعم الصندوق العالمي لمكافحة السيدا حافز للمعرفة والإرادة والقدرة على الفعل تجربة المغرب لعشر سنوات منذ 2003

ملخص



وزارة الصحة
+٠٨٨٤+ | ١٤٧٥٤٥
Ministère de la Santé

استشار لمستقلين
الصندوق العالمي
لمكافحة الإيدز والسل والملاريا