



*Progress*

Projet de Gestion Régionale des Services de Santé

C/O Ministère de la Santé, km 4,5 route de Casablanca, Rabat, Maroc Tél (212)37298423/31 Fax (212)37690664

# Projet de Gestion Régionale des Services de Santé

Rapport Trimestriel de Performance

Juillet – Septembre 2000

Q-1

Soumis: le 10 janvier 2001

Financé par l'USAID sous le  
contrat n°. HRN-I-00-98-00032

A

## TABLE DES MATIERES

<i>Acronymes</i> .....	2
<b>I. PRESENTATION DE <i>Progress</i></b> .....	<b>3</b>
<b>II. ACTIVITES TECHNIQUES</b> .....	<b>4</b>
A. PLANIFICATION .....	4
B. SOUS-RESULTAT 1 – ROLES, RESPONSABILITES ET CAPACITES IDENTIFIES, DEFINIS ET DEVELOPPES AUX DIFFERENTS NIVEAUX DU MS .....	5
C. SOUS-RESULTAT 2 – MODELES INNOVATEURS POUR AMELIORER L'ACCESSIBILITE, L'UTILISATION, LA QUALITE ET L'EFFICACITE DES SERVICES DEVELOPPES ET TESTES PAR LES EQUIPES LOCALES.....	6
D. ACTIVITES D'APPUI.....	7
<b>III. ADMINISTRATION</b> .....	<b>7</b>
A. PLANIFICATION DU PROJET.....	7
B. PERSONNEL.....	8
C. FINANCES .....	8
D. ACHATS.....	8
E. FORMATIONS ET VOYAGES D'ETUDE .....	8
<b>ANNEXE 1: LISTE DES CONSULTANTS <i>Progress</i></b> .....	<b>10</b>
<b>ANNEXE 2: LISTE DES FORMATIONS LOCALES <i>Progress</i></b> .....	<b>11</b>

## Acronymes

AQ	Assurance Qualité
CP	Chef de Projet
DHSA	Direction des Hôpitaux et des Soins Ambulatoires
DP	Direction de la Population
IFCS	Institut de Formation aux Carrières de Santé
JSI	John Snow Inc.
MS	Ministère de la Santé
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	Organisation non-gouvernementale
OSP7	Objectif Spécial 7
PCIME	Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant
PF	Planification Familiale
<i>Progress</i>	PROjet de Gestion REgionale des Services de Santé
REFIPS	Réseau Francophone International pour la Promotion de la Santé
SE	Santé de l'Enfant
SEIS	Service des Etudes et de l'Information Sanitaire
SMD	Souss-Massa-Drâa
SMI	Santé Maternelle et Infantile
SMIPF	Santé Maternelle et Infantile/Planification Familiale
SONU	Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence
SR	Santé de la Reproduction
TT	Tanger-Tétouan
UGP	Unité de Gestion du Projet
URC	University Research Corporation
USAID	United States Agency for International Development

# RAPPORT TRIMESTRIEL DE PERFORMANCE

Contractant: John Snow, Inc.

Période du Rapport: 1 juillet - 30 septembre 2000

Contrat N°: HRN-I-00-98-00032

Rapport N°: Q-1

---

## I. Présentation de *Progress*

Le projet *Progress* (Gestion Régionale des Services de Santé) est une nouvelle activité d'une durée de trois ans et l'une des principales composantes de la dernière phase d'assistance technique de l'USAID (U.S. Agency for International Development) aux programmes de santé de la reproduction et de santé de l'enfant aux termes de l'Objectif Spécial « interventions clés pour assurer la pérennité des programmes de population, santé et nutrition. »

*Progress* a pour objectif d'appuyer la mise en place d'une gestion décentralisée des services de santé de base dans les régions SMD (Souss-Massa-Drâa) et TT (Tanger-Tétouan). *Progress* est fondé sur le principe que la gestion régionale, contribuera à une meilleure utilisation des ressources, améliorera l'accès aux prestations-clés en matière de santé reproduction et de l'enfant dans les zones enclavées et contribuera, de ce fait, à la pérennisation des efforts du programme. Partant d'une longue histoire des succès de l'USAID réalisés avec le MS (Ministère de la Santé), *Progress* du pays. Pour assurer la généralisation de ce modèle et de ces approches, *Progress* accompagnera le MS en soutenant la déconcentration des responsabilités et de la prise de décision, et soutiendra la dissémination et l'échange continu d'informations et d'expériences entre les différentes régions et entités.

Les activités seront construites sur les initiatives entreprises en SR et SE durant Phase V. Les activités du projet seront inscrites sur les succès impressionnants antérieurs du programme marocain de santé et de population et chercheront une synergie avec d'autres projets de l'USAID, tels que l'eau et l'éducation.

Ce premier rapport trimestriel décrit les activités menées dans le cadre du démarrage de *Progress* par l'équipe JSI en étroite collaboration avec le Ministère de la Santé et l'USAID/Rabat du 1<sup>er</sup> juillet au 30 septembre 2000. Il est basé sur le Plan d'Action Intermédiaire pour 2000 qui avait été élaboré au début de cette période. Ce rapport présente les succès et contraintes de la mise en œuvre. Il résume également les activités programmées pour le prochain trimestre octobre-décembre 2000.

## II. Activités techniques

### A. Planification

La majorité des activités prévues pour cette période devait assurer la mise en place d'une administration efficace et la prise de dispositions techniques à Rabat et dans chacune des régions pour démarrer le projet. Dans ce cadre, *Progres* a prévu de réaliser les activités suivantes pour assurer le démarrage immédiat des activités du projet :

- Elaborer un plan d'action intérimaire pour 2000.
- Etablir un groupe de travail au niveau central et des comités régionaux pour le projet.
- Assurer le démarrage prompt des activités au niveau tant régional que central en soutien au processus de décentralisation.
- Organiser un atelier sur l'application SMIPF pour en renforcer l'utilisation.

Le plan d'action intermédiaire pour 2000 a été élaboré, révisé et approuvé aussi bien par la Direction de la Population du MS que par l'USAID/Rabat durant une réunion de l'UGP. Ce plan d'action a également été présenté aux équipes régionales du MS au cours des réunions de démarrage du projet dans les deux régions. Une réunion d'information a également été organisée avec la participation des responsables régionaux du Ministère de la Santé, l'équipe JSI et l'USAID pour présenter OSP7 et *Progres*.

L'équipe JSI avait présenté le cadre et les objectifs de *Progres* dans plusieurs des provinces du projet. Deux bureaux régionaux situés dans des locaux du MS ont pu être identifiés et rénovés pour le personnel régional de JSI.

A la suite des réunions avec les responsables régionaux, des comités de direction régionaux ont été créés pour le projet. Ces comités ont organisé et supervisé la mise en œuvre d'ateliers visant à améliorer la gestion des données de routine et l'utilisation de ces informations dans la planification et le monitoring de la performance des programmes (système SMIPF). Une équipe conjointe de la DP, du SEIS et de JSI a assuré l'encadrement durant ces deux ateliers. De plus, les deux comités régionaux ont prévu d'organiser des ateliers régionaux de planification stratégique pour forger une vision pour *Progres* et un plan d'action pour 2001. Les activités de planification stratégique se dérouleront au trimestre prochain.

La désignation d'un nouveau Ministre de la Santé a retardé la nomination officielle d'un groupe de travail au niveau central, composé de représentants des directions du MS. Toutefois, le Directeur de la DP, l'USAID et JSI, ont collaboré positivement en vue d'identifier les principaux membres de ce groupe de travail. Ce groupe de travail participera aux discussions techniques et autres aspects du plan d'action en cours d'élaboration.

Les activités suivantes ont été programmées pour le prochain trimestre :

- Participation de quatre techniciens régionaux à un atelier de formation à Dakar.
- Activités de planification stratégique pour les deux régions.
- Préparation, révision et approbation du plan d'action *Progress* de 2001 par le groupe de travail du niveau central.
- Médiatisation des journées nationales de vaccination.

### ***B. Sous-résultat 1 – Rôles, responsabilités et capacités identifiés, définis et développés aux différents niveaux du MS***

Les principales activités programmées dans le cadre de ce premier sous-résultat visaient à initier le dialogue et renforcer la capacité de soutien au processus de déconcentration et décentralisation. Dans ce cadre, *Progress* envisage de réaliser les activités suivantes visant le démarrage prompt du projet :

- Renforcer la capacité régionale d'utiliser les données et informations de routine,
- Financer et participer à un séminaire sur la décentralisation et la régionalisation du MS,
- Organiser un voyage d'étude sur la décentralisation, et
- Financer un voyage (sur invitation) pour participer à une conférence mondiale sur l'excellence dans le domaine de la santé.

Deux médecins et deux statisticiens des deux régions du projet ont participé à une formation sur le système d'information sanitaire pour les responsables de circonscription. L'équipe JSI a travaillé en étroite collaboration avec la DHSA à la préparation d'un séminaire sur la régionalisation du MS qui est une étape essentielle dans les efforts de déconcentration entrepris par le Ministère depuis 1996. Les frais locaux de cet atelier seront financés par *Progress* alors que l'OMS enverra le modérateur personne-ressource.

Le voyage d'étude sur la décentralisation prévu, a été remis au premier trimestre 2001. Au cours du mois d'octobre, il est attendu que la DHSA nommera deux personnes à participer à la conférence sur l'excellence.

Les activités suivantes sont programmées pour le trimestre prochain :

- Participation au séminaire sur la régionalisation
- Organisation d'une table ronde sur des projets internationaux impliqués dans la gestion décentralisée de la santé au Maroc
- Participation de deux personnes à la conférence sur l'excellence.

## **C. Sous-résultat 2 – Modèles innovateurs pour améliorer l'accessibilité, l'utilisation, la qualité et l'efficacité des services développés et testés par les équipes locales**

Les principales activités programmées dans le cadre de ce deuxième sous-résultat visaient la mise en œuvre d'activités techniques qui prépareront la voie à un démarrage sans heurt. *Progress* a prévu la réalisation des activités suivantes :

- Identification de sites SONU et préparation d'un plan d'achat des équipements médicaux SONU
- Evaluation des besoins et réhabilitation des IFCS pour loger des stagiaires
- Modélisation des services de santé de base
- Présentation des résultats de l'évaluation PCIME
- Finalisation de l'étude qualitative sur les injectables
- Participation à la conférence sur la société civile dans le domaine de la santé

Plusieurs réunions, y compris l'atelier de monitoring SONU organisé par le MS, étaient nécessaires pour engager les équipes régionales dans l'évaluation des besoins en matière de SONU. Les deux équipes régionales se sont maintenant mis d'accord sur la distribution de l'enveloppe allouée à cette activité pour chaque site (sites SOUB ou SOUC) et le type de dépense (équipement ou rénovation). La liste des équipements sera prête, révisée et approuvée par les responsables du MS au niveau central et régional et par l'USAID et envoyé à Boston au cours du mois de novembre.

Une évaluation avait déjà eu lieu à l'IFCS d'Agadir. L'équipe locale de JSI, le directeur de l'IFCS et le coordinateur régional prépareront la proposition finale. Dans la région de Tanger-Tétouan, la situation est compliquée puisque l'IFCS, situé à Tétouan, ne dispose pas de suffisamment d'espace pour loger des stagiaires. Une stratégie alternative est actuellement explorée à Tanger.

L'activité de modélisation des services de santé de base (SSB), conformément aux besoins et ressources locaux et aux standards nationaux, a été remise à plus tard et figure maintenant comme une activité à réaliser dans le cadre du plan d'action 2001, après accord de tous les partenaires. En effet, l'exercice devra être intégré dans la stratégie globale conçue par les équipes régionales.

La présentation de l'étude d'évaluation de la PCIME (Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant) a été remise au mois de novembre puisque l'équipe du niveau central, qui avait participé à l'étude, n'a pas encore pu se rendre à Atlanta pour finaliser l'étude.

L'étude qualitative sur les injectables sera finalisée par une équipe composée de techniciens du niveau central et régional. Le responsable de cette équipe présentera la stratégie et un calendrier début novembre.

Un réseau d'ONG francophones, REFIPS (Réseau Francophone International pour la Promotion de la Santé), avait organisé une conférence sur la participation de la société civile à la promotion de la santé qui avait eu lieu à Marrakech. *Progress* avait envoyé cinq personnes affiliées à des ONG de chaque région pour participer à cette conférence de cinq jours. Cette dernière comprenait également un atelier de formation sur différents thèmes tels que la planification et la plaidoirie.

Les activités suivantes sont programmées pour le trimestre prochain :

- Finaliser et envoyer à Boston les listes des équipements médicaux SONU
- Identifier des sites de formation en SONU
- Evaluer les besoins en matière de formation SONU
- Décrire l'application de méthodes d'AQ à la gestion quotidienne des services par les équipes régionales
- Identifier des opportunités d'application des méthodes AQ en réponse aux besoins de la population en matière de santé et conformément aux objectifs prioritaires du Projet.

#### ***D. Activités d'appui***

*Progress* constitue également un mécanisme permettant à l'USAID/Rabat de soutenir des activités qui consolideront les succès impressionnants réalisés dans le passé par le programme marocain de santé et population. Les activités d'appui seront mises en œuvre de manière impromptue sur la demande du niveau central du MS et avec l'approbation de l'USAID.

Au cours de ce trimestre, *Progress* a acheté des ampoules pour coelioscopie, participé à la préparation et au financement d'un cours d'épidémiologie qui doit se tenir en novembre et pris en charge la cérémonie d'ouverture des journées nationales de vaccination.

### **III. Administration**

JSI avait organisé une retraite pour présenter le nouveau projet à l'équipe. *Progress* avait été choisi comme nom pour ce projet. Le texte français pour la brochure sur le projet avait été préparé.

#### ***A. Planification du Projet***

L'UGP (Unité de Gestion du Projet) s'est réunie le 12 septembre. Le plan d'action intermédiaire de 2000 a été révisé et approuvé par les homologues.

Les bureaux de Rabat, Agadir et Tanger ont été rénovés et rendus opérationnels début octobre 2000 et les équipements de bureau déjà identifiés ont été achetés.

## **B. Personnel**

Equipe JSI :

Volkan Cakir est arrivé au Maroc le 20 août 2000.

Theo Lippeveld, qui était le chef du Projet Phase V et est le responsable technique de *Progress*, a assuré une assistance technique et gestionnaire qui avait permis ainsi une transition sans heurt pendant la période intérimaire.

Tout le personnel local était employé par le projet depuis le 1<sup>er</sup> août 2000. Les contrats pour tous les employés avaient été préparés. Le manuel des procédures du personnel a été mis à jour. Le recrutement d'un administrateur/comptable et d'un chauffeur/factotum pour le bureau d'Agadir est en cours.

Quatre sessions de formation avaient été organisées pour le recyclage du personnel sur toutes les questions relatives aux domaines d'intervention du projet, à savoir la décentralisation, les soins obstétricaux et néonataux d'urgence, le système SMIPF d'information de routine et la PCIME.

## **C. Finances**

L'équilibre budgétaire au 30 septembre 2000 est le suivant :

1. Coût total estimé :		\$7.596.370
2. Dépenses :	\$83.900 (\$38.196 réellement facturés)	
3. Solde restant :		\$7.512.570

## **D. Achats**

La liste des spécifications et le plan d'achat de l'équipement médical SOU seront préparés et engagés en décembre 2000 en collaboration avec JSI/Boston.

## **E. Formations et voyages d'étude**

Au cours de ce trimestre, deux ateliers avaient été organisés sur l'application du système SMIPF dans les deux régions. Au total, quelques 40 techniciens ont participé à ces ateliers. Toutes les provinces des deux régions disposent maintenant d'un ordinateur consacré à cette application, et la région de Souss-Massa-Drâa dispose d'une équipe régionale et d'un ordinateur. Ces ateliers avaient été organisés en collaboration avec le personnel du SEIS, de la DP et d'un consultant de JSI. Les équipes régionales de JSI ont facilité la préparation des ateliers en étroite collaboration avec les équipes régionales du MS.

**ANNEXES**

## Annexe 1: Liste des Consultants *Progress*

Juillet – septembre 2000

<b>NOM DU CONSULTANT</b>	Michael Edwards/JSI
<b>OBJECTIF DE LA VISITE</b>	Renforcer davantage la capacité des équipes régionales SMD et TT à utiliser le système <i>SMIPF</i> pour la planification et la gestion des services SSB; et développer davantage le module d'analyse géographique du système <i>SMIPF</i> dans les régions de SMD et TT.
<b>ACTIVITE DU PLAN D'ACTION :</b>	Activité P3 du Plan d'Action Opérationnalisation de l'application <i>SMIPF</i> dans les régions de SMD (Souss-Massa-Drâa) et de TT (Tanger-Tétouan).
<b>DATES:</b>	24 septembre - 7 octobre 2000
<b>RESPONSABLES D'ACTIVITES:</b>	<b>MS (centre) :</b> Dr. Tyane, Mr. Azelmat, Mr. Hajra <b>MS (régions):</b> Dr. Bakkali (TT) Dr. Fasla (SMD) <b>USAID:</b> Susan Wright <b>JSI:</b> Volkan Cakir

**Annexe 2: Liste des Formations Locales *Progress***  
**Juillet – septembre 2000**

**USAID/Maroc**

**Données sur les Formations Locales**

Année Fiscale: 2000

Formation pour Objectif Stratégique/Sécial: OSP7

**Composante du Programme de Formation**

Programme de Formation	Activité	Lieu de la Formation	Etat	Date du début	Date de fin
Application SMIPF	P3	Agadir	Complété	27/09/2000	29/09/2000

**Information sur le Groupe**

Type de Formation	Groupe	Male	Femelle	Formateur
Atelier	30	20	10	Mike Edwards/JSI et MS

**Composante Financement**

Catégorie	Ressource				Total
	USAID	Gouvernement	Privé	Autre	
Instruction	\$2 392,45				\$2 392,45
Formation	\$787,30				\$787,30
Voyage					
Autre					

**Composante du Programme de Formation**

Programme de Formation	Activité	Lieu de la Formation	Etat	Date du début	Date de fin
Application SMIPF	P3	Tétouan	Complété	02/10/2000	04/10/2000

**Information sur le Groupe**

Type de Formation	Groupe	Male	Femelle	Formateur
Atelier	22	18	4	Mike Edwards/JSI et MS

**Composante Financement**

Catégorie	Ressource				Total
	USAID	Gouvernement	Privé	Autre	
Instruction	\$1 915,25				\$1 915,25
Formation	\$1 753,00				\$1 753,00
Voyage					
Autre					