



*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

# Rapport Trimestriel De Performance

## Q-4

1 avril au 30 juin 2001

Soumis : le 31 juillet 2001

A

# TABLE DE MATIERES

Acronymes .....	1
Introduction.....	3
Activités Techniques.....	3
<b>Résultat I Rôles, responsabilités et capacités identifiés, définis et développés aux différents niveaux du MS</b> .....	<b>4</b>
Environnement institutionnel.....	4
I.A.1 Niveau central.....	4
I.B.1 Souss-Massa-Drâa .....	5
I.C.1 Tanger-Tétouan .....	6
Planification et évaluation.....	8
I.A.2 Niveau central.....	8
I.B.2 Souss-Massa-Drâa .....	9
I.C.2 Tanger – Tétouan .....	9
Ressources humaines et formation continue.....	11
I.A.3 Niveau Central.....	11
I.B.3 Souss-Massa-Drâa .....	11
I.C.3 Tanger-Tétouan .....	12
Assurance qualité .....	13
I.A.4 Niveau central.....	13
I.B.4 Souss-Massa-Drâa .....	13
I.C.4 Tanger-Tétouan .....	14
Logistique .....	17
I.A.5 Niveau central.....	17
I.B.5 Souss-Massa-Drâa .....	17
<b>Résultat II Modèles innovateurs pour améliorer l'accessibilité, l'utilisation, la qualité et l'efficacité des services développés et testés par les équipes locales</b> .....	<b>18</b>
Santé de la mère .....	18
II.B.1 Souss-Massa-Drâa .....	18
II.C.1 Tanger – Tétouan .....	21
Santé de l'enfant.....	23
II.B.2 Souss-Massa-Drâa .....	23
II.C.2 Tanger-Tétouan .....	24
Planification familiale .....	24
II.B.3 Souss-Massa-Drâa .....	24
II.C.3 Tanger-Tétouan .....	25
IST/SIDA .....	25
II.B.4 Souss-Massa-Drâa .....	25
II.C.4 Tanger-Tétouan .....	26
Partenariat.....	26
II.B.5 Souss-Massa-Drâa .....	27
II.C.5 Tanger-Tétouan .....	27
<b>Le partage et diffusion de l'information</b> .....	<b>28</b>
III.A Niveau central.....	29
III.B Souss-Massa-Drâa .....	29
III.C Tanger-Tétouan .....	29

<b>Activités d'appui</b> .....	<b>30</b>
Formation continue .....	30
Planification familiale .....	30
Système d'information .....	31
Partenariat .....	31
Autres activités d'appui .....	32
<b>Activités administratives</b> .....	<b>33</b>
Planification du projet .....	33
Personnel .....	33
Finances .....	34
Achats .....	34
Formation/Voyage .....	34
<b>Annexes</b> .....	<b>35</b>
<b>Annexe 1 : Liste des consultants</b> .....	<b>36</b>
<b>Annexe 2 : Liste des formations locales</b> .....	<b>39</b>
<b>Annexe 3 : Liste des formations et voyages à l'étranger</b> .....	<b>43</b>
<b>Annexe 4 : Liste des achats et réaménagements</b> .....	<b>45</b>
<b>Annexe 5 : Liste des documents, rapports et matériaux de formation et d'IEC</b> .....	<b>47</b>

## Acronymes

AQ	Assurance Qualité
AT	Assistance Technique
CAB	Chtouka Aït Baha
CCV	Contraception Chirurgicale Volontaire
CHU	Centre Hospitalier et Universitaire
CMS	Commercial Market Strategies
CNFRH	Centre National de Formation en Reproduction Humaine
CPS	Cahier des Prescriptions Spéciales
CRAQ	Commission Régionale d'Assurance Qualité
CRC	Comité Régional de Coordination
CRESP	Comité Régional en Santé et Population
CS	Centre de Santé
CIS	Circonscription Sanitaire
DELM	Direction de l'Epidémiologie et la Lutte contre les Maladies
DHSA	Direction des Hôpitaux et des Soins Ambulatoires
DIM	Division de l'Informatique et des Méthodes
DIU	Dispositif Intra Utérin
DMS	Délégation du Ministère de la Santé
DP	Direction de la Population
DPRF	Direction de la Planification et des Ressources Financières
ES	Economie Sanitaire
FC	Formation Continue
FHAC	Formation aux Habilités d'Aide et de Communication
HAC	Habilités d'Aide et de Communication
HSPH	Harvard School Public Health
IAM	Inezgane Aït Melloul
IEC	Information, Education et Communication
IFCS	Institut de Formation aux Carrières de Santé
INAS	Institut National d'Administration Sanitaire
IST	Infections Sexuellement Transmissibles
JSI	John Snow Inc.
MS	Ministère de la Santé
MSR	Maternité Sans Risque
MV	Mohammed V
ONG	Organisation Non-Gouvernementale
PA01	Plan d'action 2001
PAIN	Projet d'Audit Interne sur les Nouveau-nés
PNAQ	Programme National d'Assurance Qualité
PPC	Partenariat et Participation Communautaire
<i>Progress</i>	Projet de Gestion Régionale des Services de Santé
RO	Registre Obstétrical
SEIS	Service des Etudes et de l'Information Sanitaire
S&E	Suivi et Evaluation
SI	Système d'Information
SIAAP	Service des Infrastructures et des Actions Ambulatoires Provinciales
SMD	Souss-Massa-Drâa
SMI	Santé Maternelle et Infantile

## Acronymes (suite)

SMI/PF	Santé Maternelle et Infantile / Planification familiale
SMIPF	Santé Maternelle et Infantile Planification familiale
SNIS	Système National d'Information Sanitaire
SONU	Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence
SOUB	Soins Obstétricaux d'Urgence de Base
SSU	Santé Scolaire et Universitaire
TT	Tanger – Tétouan
UE	Union Européenne
UGP	Unité de Gestion de Projet
URC	University Research Corporation
URGP	Unité Régionale de Gestion du Projet
USAID	United States Agency for International Development
VLAN	Virtual Local Area Network

# RAPPORT TRIMESTRIEL DE PERFORMANCE

Contractant: John Snow, Inc.

Période du rapport: 1 avril au 30 juin 2001

Contrat n°: HRN-I-00-98-00032

Rapport n°: Q-4

---

## Introduction

Ce quatrième rapport trimestriel présente les réalisations, les contraintes et opportunités associées durant la période avril-juin 2001, ainsi que les activités programmées pour le prochain trimestre. Ce rapport est constitué de deux parties : les activités techniques et administratives du projet. Le rapport trimestriel suit l'ordre logique du plan d'action 2001. Cependant, pour permettre une lecture plus facile, les analyses des activités sont décrites par thème. Chaque composante regroupe les activités de tous les niveaux d'interventions, à savoir central, SMD et TT. Le lecteur pourra ainsi lire les réalisations sous chaque composante pour les trois niveaux durant le trimestre.

La section sur les activités administratives présente essentiellement les réunions de gestion du projet, ainsi que la situation financière.

Les annexes relatent un récapitulatif des formations locales, des missions de consultants, des voyages et formations à l'étranger, des achats et des documents produits durant le trimestre.

Le premier trimestre du projet a permis une transition de Phase V à *Progress*. Les efforts du second trimestre étaient essentiellement déployés pour l'élaboration des stratégies et la planification des activités pour 2001. Le troisième trimestre était la première phase de mise en œuvre du projet. Durant ce quatrième trimestre, la mise en œuvre du PA01 s'est accélérée. Ainsi, durant le premier trimestre 2001, 56% des activités planifiées sont soit réalisées, soit en cours d'exécution.

Par ailleurs, afin de préserver une cohérence avec le PA01, le rapport annuel sera soumis à la fin de l'année civile 2001. Cependant, ce rapport trimestriel met en valeur les réalisations durant cette première année contractuelle du projet (juillet 2000- juin 2001).

## Activités Techniques

Le processus participatif de planification et de réalisation a permis de mettre en place des mécanismes innovateurs de gestion régionale conformes aux priorités nationales. L'utilisation efficace et efficiente des compétences nationales et locales pour atteindre les objectifs des programmes prioritaires était le défi majeur.

A travers les mécanismes de travail élaborés, plusieurs activités planifiées ont été mises en œuvre. La dynamique créée durant ce premier semestre permettra d'accélérer la réalisation des activités programmées, telles que la formation SONU. Cette dynamique permettra aussi d'adresser deux composantes qui présentent pour le moment des défis : le partenariat et le système d'information.

## **Résultat I Rôles, responsabilités et capacités identifiés, définis et développés aux différents niveaux du MS**

### **Environnement institutionnel**

La majorité des activités de cette composante à tous les niveaux, central, région SMD et région TT a été mise en œuvre.

Au niveau central, les efforts déployés ont permis de capitaliser sur le processus de décentralisation lancé par le MS depuis des années pour faire une synthèse de toutes ces expériences et consolider les options et plans pour une régionalisation répondant aux besoins du système.

Au niveau des deux régions, les actions réalisées sous cette composante ont permis de rendre opérationnel les mécanismes innovateurs de travail mis en place pour la coordination, la planification, la gestion et le suivi du projet.

Presque l'ensemble des directions de l'administration centrale, ainsi que l'ensemble des délégations, hôpitaux et IFCS des deux régions étaient des partenaires clés pour cette composante.

#### **I.A.1 Niveau central**

Durant ce trimestre, des efforts ont été déployés pour la finalisation du rapport de mission de Tom Bossert avec l'implication des personnes ressources du MS. Ce rapport inclut ; d'une part une synthèse de l'expérience du MS dans le domaine de la décentralisation ; et propose d'autre part deux scénarii de décentralisation pour le MS. Le premier plan tient en compte les contraintes institutionnelles actuelles mettant ainsi l'accent sur la « déconcentration ». Le deuxième plan propose une « dévolution » du système augmentant ainsi la capacité décisionnelle au niveau local. Ces suggestions seront discutées avec les responsables de certaines régions durant la prochaine mission du consultant en septembre prochain. Lors de cette mission, l'organisation d'un cours sur la décentralisation est prévue. Par ailleurs, pour une gestion plus efficace des activités liées à la décentralisation, JSI a proposé à ses partenaires USAID et MS d'établir un sous-contrat avec l'école de santé publique de Harvard (HSPH). Le sous-contrat permettra de bénéficier de l'assistance technique de HSPH dans le domaine.

Dans le cadre de la préparation des régions à la décentralisation, l'activité sur l'allocation budgétaire d'une province médicale a démarré ce trimestre. Cette activité sera menée par les cadres du service de l'économie sanitaire de la DPRF. Ainsi et durant la réunion du CRC de la région TT tenue le 26 juin, la province de Tanager a été choisie pour cette analyse budgétaire en concertation avec les responsables de la DPRF. Les modalités d'exécution sur le terrain de cette étude seront définies septembre prochain. Cette activité est primordiale puisque qu'en 2003, le MS aura un contrat programme avec le ministère des finances évalué sur des indicateurs programmatiques objectivement vérifiables. A cet effet, il est utile de préciser que dans le cadre du projet de la région de l'oriental financé par l'UE, un consultant international a été recruté pour exécuter la même activité.

La réalisation du voyage d'étude sur la décentralisation est prévue durant le dernier trimestre 2001. Les noms des 12 personnes qui vont y participer, seront communiqués par le MS en septembre. L'équipe JSI travaille pour l'élaboration du plan du voyage d'étude qui sera soumis aux commentaires des partenaires.

### **I.B.1 Souss-Massa-Drâa**

Dans le cadre de la mise en œuvre du plan d'action, des réunions hebdomadaires des 4 commissions thématiques de la région SMD se sont tenues tout au long du trimestre. Pour discuter les décisions prises par les commissions et planifier les principales activités du mois. Les trois réunions URGP ont eu lieu respectivement à Tiznit, IAM et CAB.

Aussi et afin de valider les décisions de l'URGP, une réunion CRC a eu lieu le 24 mai à Taliouine (Province de Taroudant). Cette rencontre a permis de valider les plans d'action des différentes commissions et d'aborder ainsi les thèmes principaux du projet avec l'ensemble des responsables de la région.

Commission régionale de la FC : L'ensemble des activités programmées adhère à la stratégie nationale de formation continue. La priorité est donnée à la stratégie de formation SONU. La principale recommandation de cette commission a été de renforcer le suivi au niveau provincial à travers des commissions provinciales de FC afin d'assurer une meilleure coordination ainsi qu'une meilleure équité entre les provinces de la région.

Commission régionale de l'AQ (CRAQ) : la mise en place des projets «collaboratifs» entamés dans 8 sites de la région, le lancement d'appel d'offre pour les projets d'amélioration de la qualité, l'élaboration d'un aide-mémoire pour les fonctions SOUB ainsi que le développement d'une stratégie d'extension de l'audit des cas critiques dans les maternités de la région sont les principales actions sur lesquelles a travaillé cette commission. Cette dernière mobilise également les personnes ressources AQ au niveau provincial pour un suivi plus efficace des activités. La documentation de toutes les activités et leurs processus pour une meilleure analyse des résultats et une plus grande dissémination est la principale recommandation de cette commission. Cette recommandation est partagée avec l'ensemble des commissions. A cet effet, une personne ressource du niveau central, cellule AQ de la DHSA, va préparer un plan de documentation des initiatives de la région.

Commission régionale de gestion : La principale activité planifiée est la formation en système de SMI/PF. Cette formation se fera en cascade et concernera les responsables et les prestataires aussi bien au niveau hospitalier qu'au niveau ambulatoire. Le plan de formation proposé a été discuté avec Dr Theo Lippeveld lors de sa dernière mission.

Commission régionale promotion de la santé : Les activités essentielles sont la dynamisation du CRESP et la rencontre des animateurs IEC pour la mise en place d'une stratégie de communication régionale impliquant tous les partenaires.

Dans le cadre du renforcement des capacités des composantes du schéma organisationnel, il a été décidé d'équiper les commissions régionales d'un équipement bureautique et informatique. En effet, les membres de ces commissions

fournissent tous des efforts supplémentaires pour gérer *Progress* en plus de leur tâches habituelles sans pour autant bénéficier d'une aide pour leur faciliter le travail en terme d'outils de communication et de gestion. Dans ce cadre, un soutien sera fourni aux équipes ayant besoin d'ordinateurs et quelques équipements bureautiques.

Il est prévu aussi d'aider ces équipes en organisant à leur profit des ateliers de dynamique de groupe. Quatre ateliers sont planifiés pour le mois de septembre et d'octobre avec l'AT de Dr Hafidi et ou un autre consultant local en cas de la non disponibilité de Dr Hafidi.

La prochaine réunion du CRC est prévue à Ouarzazate en septembre.

### **I.C.1 Tanger-Tétouan**

Le Comité Régional de Coordination a tenu 2 réunions au cours du second trimestre 2001.

La réunion du 10 avril avait pour objectif d'évaluer l'état d'avancement des activités du premier trimestre et la présentation des plans d'exécution des cellules thématiques MSR, AQ, FC, PPC et IST/Sida.

La deuxième réunion du CRC s'est tenue le 26 juin 2001. Les responsables de cellule ont fait le point sur l'état d'avancement des activités. Par ailleurs, une présentation de l'étude sur le parc informatique a été faite ainsi que celle de l'étude sur l'allocation budgétaire pour les provinces médicales. M. Zineddine Driss, chef de service de l'Economie Sanitaire de la DPRF, a présenté les objectifs de cette étude qui consiste à faire une analyse de l'allocation de ressources au niveau d'une province médicale pilote. Suite à la discussion avec les membres du CRC, il a été décidé que l'étude sera réalisée dans la province médicale de Tanger. Une journée d'étude a été programmée pour le mois de Septembre entre les responsables provinciaux et les cadres du service de l'ES pour définir les modalités pratique de l'étude.

Parallèlement à ces réunions de CRC, des réunions de cellules thématiques se sont tenues au cours de ce trimestre :

- Cellule PPC : 16 mai 2001
- Cellule IST/Sida : 21 juin 2001
- Cellule Assurance Qualité : 21 juin 2001

La mise en place du schéma organisationnel pour la gestion de *Progress* dans la région TT a engendré la constitution de plusieurs groupes de travail : le Comité Régional de Coordination composé des 5 délégués provinciaux, les cellules thématiques (MSR, AQ, S&E, IST-SIDA, SI, PPC, FC) composées d'un représentant de chaque province et coordonnées par un responsable régional.

Avec l'exécution des activités et devant la diversité des intervenants, il a été jugé nécessaire de renforcer les mécanismes et outils de communication, pour améliorer le dialogue entre les différents membres de l'équipe et cellules, et définir les rôles et responsabilités à chaque niveau. Les délégués de la région ont exprimé le besoin

d'organiser une retraite pour l'amélioration de l'efficacité des intervenants dans la gestion de *Progress*.

A cette fin, un atelier en communication et gestion de dynamique de groupe a été organisé le 31 mai et 1 juin à l'hôtel Volubilis/Oualili.

L'atelier a été animé par un consultant local, M. Soudi, avec une approche participative visant à examiner les contraintes et les opportunités liées à la gestion du projet au niveau de la région ainsi que les actions à mener pour améliorer la gestion impliquant tous les intervenants.

Pendant les deux journées, les discussions et les travaux de groupe ont porté sur :

- La définition des rôles et responsabilités des différentes structures et cellules,
- Le renforcement des mécanismes de coordination entre les différentes structures régionales,
- L'identification des mesures d'accompagnement pour une meilleure communication et une meilleure circulation de l'information.

L'équipe régionale a défini suite à cet exercice un plan d'activités pour atteindre son objectif d'amélioration de la gestion régionale et la coordination entre les différentes structures intervenantes dans le cadre du projet.

L'une des activités reconnue comme indispensable à la gestion régionale est la mise en place d'un secrétariat régional. Les discussions durant l'atelier n'ont pas permis de déterminer les modalités pratiques de la mise en place de cette structure intermédiaire entre le CRC d'une part, et les cellules et délégations provinciales d'autre part. Le plan d'activité prévoyait la mise en place de ce secrétariat avant fin juin, mais jusqu'à maintenant aucune avancée n'a été faite pour concrétiser cette action.

Les discussions entamées lors de l'atelier et au cours de la réunion de travail du comité restreint n'ont pas réussi à éclaircir les points suivants: domiciliation du secrétariat, composition, tâches spécifiques. Dans une phase intermédiaire, JSI et le coordinateur régional assumeront ce rôle en attendant que les délégués provinciaux trouvent un consensus sur ces points.

En marge de la journée organisée le 22 mai sur le procédurier, la cellule S&E a été constituée. Elle est composée des 4 techniciens des statistiques des provinces de Tanger, Tétouan, Larache, et Chefchaouen et du médecin chef du SIAAP de Fahs Beni Makkada.

La cellule Santé de l'Enfant n'a pas été constituée. Au mois de juillet, un atelier national sera organisé par la Division SMI sur l'évaluation de l'expérience PCIME. Cinq participants de la région de TT assisteront à ce séminaire et pourront composer cette cellule.

La prochaine réunion du CRC est prévu pour le mois de septembre et abordera les activités de santé de l'enfant.

Les journées de présentation du *Progress* planifiées dans les provinces de Chefchaouen, Fahs Beni Makkada et Larache n'ont pas été réalisées. Lors de l'atelier de Volubilis, les délégués et les médecins chefs du SIAAP des trois provinces ont

reconnu l'importance de l'action de sensibilisation des prestataires des différents niveaux sur *Progress*. La décision prise est d'en faire une action continue à chaque rencontre ou réunion de travail avec les prestataires: réunions mensuelles des majors de CS, réunion d'équipe des hôpitaux, réunions provinciales de coordination.

### **Planification et évaluation**

Les efforts déployés durant ce trimestre ont continué à renforcer les compétences régionales en planification, monitoring et évaluation. En effet, ces compétences seront essentielles dans la perspective de régionalisation.

L'application SMIPF est un outil efficace qui permet de disposer de données pour la prise de décision par les responsables aussi bien aux niveaux central, régional, provincial que local. Les actions mises en œuvre durant ce trimestre ont eu pour but de développer des mécanismes pour opérationnaliser le système d'information pour l'utilisation de données fiable et de qualité. Dans ce cadre, Dr Theo Lippeveld en collaboration avec la DP et le SEIS, continue à assister les régions pour atteindre les objectifs assignés. Cependant, la mobilisation accrue de tous les concernés et leur coordination sont encore nécessaires pour concrétiser toutes les recommandations émises.

La DP, le SEIS, la DIM, l'ensemble des provinces des deux régions furent les partenaires clés durant le trimestre pour cette composante.

### **I.A.2 Niveau central**

Durant ce trimestre, le rapport de l'étude sur le parc informatique a été finalisé et disséminé aux responsables du niveau central et ceux des deux régions. Les résultats de cette enquête ont été discutés lors des réunions régionales. Malgré leur intérêt, les responsables du SEIS et de la DIM n'ont pas pu assister à ces réunions. Durant le prochain trimestre, les deux régions vont planifier les achats ainsi que les prestations informatiques à acquérir tenant en compte les recommandations de l'étude, les priorités régionales et le budget disponible.

Dans le cadre du renforcement de la capacité d'utilisation du système d'information SMI/PF au sein du SEIS, la DP et la DIM, un voyage d'étude aux Etats-Unis est prévu en août prochain pour trois représentants de ces structures centrales. Ce voyage permettra essentiellement de :

- Former l'équipe du MS sur la fonctionnalité de l'application SMIPF ;
- Former l'équipe sur les procédures de maintenance du système pour assister les utilisateurs au niveau central et sur le terrain ;
- Mettre à jour le manuel de l'utilisateur du système SMIPF en y incluant l'utilisation des modules d'analyse graphique et géographique.

*Progress* prendra en charge les frais de séjours, alors que les billets d'avion seront assurés par le MS.

## I.B.2 Souss-Massa-Drâa

A l'instar de la mission de janvier de Dr Theo Lippeveld, la mission du 16 au 29 mai a confirmé le diagnostic établi et a montré qu'il y a une volonté ferme de la part des régions pour l'amélioration de la qualité des données et l'utilisation de l'information. Les recommandations de la journée organisée avec les équipes provinciales de SMD concernent plusieurs volets, notamment :

- la gestion du système d'information SMI/PF,
- la collecte des données,
- la transmission des rapports,
- la saisie et apurement des données,
- l'utilisation de l'information et rétro-information, et
- l'approvisionnement en imprimés.

Pour concrétiser ces recommandations, des efforts doivent être fournis aux niveaux central, régional, provincial et local: En effet, la coordination entre le SEIS, la DP et la DIM est primordiale pour la mise en œuvre des activités planifiées. Durant le prochain trimestre, les cadres du niveau central élaboreront un manuel de procédures complet. Ce manuel destiné à améliorer substantiellement la bonne utilisation du SNIS inclura des modules sur la collecte des données, les populations cibles et les indicateurs, et l'analyse des données.

A cet égard, la coordination entre la DP et le SEIS et la présence de leurs cadres dans les réunions organisées au niveau régional concernant le registre obstétrical a été très bénéfique.

En effet, la révision des définitions des complications obstétricales ainsi que des procédures de remplissage de dossiers de SIS concernant les accouchements ont fait l'objet de plusieurs rencontres au niveau des deux régions. Ces rencontres vont se poursuivre durant les prochains trimestres afin d'améliorer la compréhension des complications obstétricales par les prestataires et d'avoir des données de base fiables pour évaluer la stratégie SONU entamée dans le cadre de *Progrès*.

Les formations sur le système d'information SMI/PF aux niveaux régional et provincial dans la région de SMD démarreront à partir du mois de septembre avec l'appui technique du niveau central. A cet effet, Theo Lippeveld reviendra au Maroc pour appuyer ces formations.

## I.C.2 Tanger – Tétouan

Pour le renforcement de l'utilisation du système d'information SMI/PF, il a été planifié d'organiser une journée de réflexion pour l'élaboration d'un procédurier de recueil et d'utilisation des données SMI/PF.

Dr Lippeveld avait, lors de sa consultation de janvier, initié la réflexion par l'organisation d'une journée pour l'analyse des contraintes et lacunes d'utilisation du SNIS. Sa mission du mois de mai a constitué une occasion à l'équipe régionale pour continuer la réflexion et aller vers des propositions d'un procédurier à partir des

modules suivants : indicateurs, collecte des données, transmission des rapports, traitement des données, et rétro-information.

Suite à cette journée de travail, il a été décidé l'organisation de formations des prestataires en septembre, et la dotation par le SEIS de toutes les formations sanitaires de la région en guide d'utilisation du SSI SMI/PF.

Pour éviter des ruptures de stocks en supports d'information et en assurer un approvisionnement continue, il a été décidé de réfléchir sur la décentralisation de leur impression. Dans cet objectif, une équipe composée de 3 personnes de la DIEC a effectué une visite d'étude à la délégation de Tétouan en vue d'analyser les conditions de faisabilité de cette décentralisation. A l'issue de cette visite, l'équipe de la DIEC a pu recenser tous les supports d'information existant, a effectué une estimation budgétaire de la production ainsi que l'équipement et les fournitures nécessaires et a évalué les besoins en supports à chaque niveau. Le principal investissement est l'achat d'un risographe avec toutes les composantes l'accompagnant pour permettre l'impression des supports d'information de qualité.

Par ailleurs, les délégations de Chefchaouen et Larache se sont engagées d'achever la saisie des données des cinq dernières années vers la fin de la première semaine de juin 2001.

En cette fin de trimestre, la situation est la suivante :

- Chefchaouen : données 96- 97 98-99-00-complètement saisies,
- Larache : données 98-99-00 complètement saisies. Les données 96 et 97 n'ont pas encore été saisies.

La formation en recherche qualitative planifiée sur les mois de mars à octobre n'a pas encore été initiée. L'atelier sur l'utilisation des données est toujours tributaire de la saisie des données historiques sur les 5 ans.

Un équipement bureautique a été acheté pour le bureau du technicien statistique de la région.

Le 4 et 5 avril, un atelier sur le Système d'Information des Hôpitaux a été organisé à Tétouan pour présenter le système d'information mis en place par la DHSA. Le séminaire avait aussi comme objectif d'introduire de nouvelles techniques de présentation des données (tableau de bords, standard...), de classification des établissements selon leurs performances et réfléchir sur l'instauration des systèmes informatisés dans la gestion de l'information.

33 personnes des hôpitaux de Tanger MV, Hôpital Civil de Tétouan et MV de Chefchaouen ont participé à cet atelier, dont les directeurs des hôpitaux, les majors des services de gynécologie, pédiatrie, médecine et chirurgie, les chefs de services administratifs des hôpitaux, les chefs du service des soins infirmiers, les responsables de la pharmacie, les responsables de la radiologie, et les responsables du laboratoire.

## **Ressources humaines et formation continue**

Le perfectionnement des compétences du personnel est un moyen pour sa motivation et l'amélioration de ses performances. C'est pourquoi, le MS accorde une grande importance à la formation continue. Cet intérêt a permis d'élaborer une stratégie nationale de formation continue dont le but est d'assurer un niveau d'excellence. Les activités de formation du projet dans les deux régions s'inscrivent dans cette stratégie nationale.

Durant ce trimestre, les actions réalisées sont principalement dans le cadre de l'amélioration de l'infrastructure. Le projet a financé l'achèvement des travaux de réaménagements des espaces offerts par des deux régions pour la FC comme le centre d'accueil FC de l'IFCS d'Agadir et la salle de FC au sein de l'IFCS de Tétouan.

Les principaux partenaires pour cette composante furent la division de la formation, les IFCS de Rabat, Agadir et Tétouan.

### **I.A.3 Niveau Central**

Dans le cadre de l'introduction de la formation PCIME dans le cursus des IFCS, un atelier a été organisé en avril à l'IFCS d'Agadir. Il a été décidé l'introduction de la PCIME parmi 4 groupes d'étudiants. Ces groupes seront encadrés par des binômes enseignant IFCS – prestataire CS. L'évaluation de cette démarche avant sa généralisation est prévue durant le mois de décembre 2001.

Pour l'organisation d'un atelier en ligne sur les données SMI/PF, une réunion de planification sera organisé en collaboration avec la DIM en juillet à Agadir. La mise en œuvre de l'atelier est planifiée pour le mois de septembre avec l'assistance technique d'une consultante internationale.

Une rencontre est prévue durant le dernier trimestre au niveau central en collaboration avec la division de la formation. Cet atelier sera organisé dans le but d'assurer une meilleure coordination des activités de FC de l'ensemble des structures centrales. A cette occasion, le plan d'action des FC 2001 prévues dans toutes les régions sera présenté.

### **I.B.3 Souss-Massa-Drâa**

La journée de dissémination de la stratégie nationale de FC a été organisée comme prévue durant le mois d'avril au niveau d'Agadir avec le soutien de la division de la formation. Cette journée vient en réponse à la demande de la région SMD pour une meilleure dissémination de la stratégie de FC au niveau régional. La commission régionale de FC a entamé l'application de la méthodologie préconisée par la stratégie nationale pour toutes les activités de FC programmées dans le plan d'action régional.

Dans une perspective de pérennisation des actions de formation continue, l'IFCS d'Agadir a été identifié pour abriter les sessions de FC tout en offrant des facilités d'hébergement aux participants. Les travaux de réaménagement du centre d'accueil pour la FC de cet institut ont été achevés durant ce trimestre. L'équipement prévu

pour ce centre sera livré pendant le prochain trimestre. L'inauguration officielle du pavillon réaménagé est planifiée pour le mois d'octobre.

Les thèmes de la FC des administrateurs de la région SMD ont été choisis durant ce trimestre. Il s'agit de « la planification et gestion des projets » et « les indicateurs de performance ». Un appel d'offre pour la sélection d'un cabinet de formation continue pour la réalisation de cette formation sera lancé à partir du mois d'août. La formation elle-même est planifiée pour le mois de septembre.

Concernant le volet recherche qualitative, les travaux de l'étude de la relation entre les prestataires et les parturientes ont été complétés durant ce trimestre avec l'encadrement de Pr Dialmy, sociologue consultant et des enseignants de l'IFCS. Les grilles d'analyse ainsi qu'un plan de rédaction des rapports ont été réalisées. Ainsi, les étudiantes rédigeront leur mémoire provincial et le sociologue produira un rapport de synthèse. Les étudiantes soutiendront leur mémoire le mois de juillet. Une présentation des résultats de cette étude au niveau régional est prévue également en juillet.

L'étude qualitative sur les injectables a été finalisée suite à l'atelier organisé à Ouarzazate avec la participation des niveaux central et régional. Des axes stratégiques d'intervention suite aux résultats de l'étude ont été proposés et seront discutés lors d'une journée de dissémination des résultats de cette étude programmée en octobre. Par ailleurs, plusieurs personnes ressources n'ayant pas participé à l'étude effectuent une lecture d'épreuve avant l'impression finale.

### **I.C.3 Tanger-Tétouan**

Pour répondre à l'objectif de la Stratégie Nationale de FC, la cellule régionale de la FC a procédé à la collecte des fiches sur les besoins en FC des différentes provinces. Le suivi est assuré par le directeur de l'IFCS, le traitement des données n'a pas encore été réalisé pour l'intégralité des fiches reçues. L'atelier de planification stratégique est reporté au quatrième trimestre 2001.

Dans le même cadre, un séminaire de formation en andragogie a été organisé au mois de mai pour développer les compétences des formateurs régionaux et des responsables de la FC des provinces en techniques d'enseignement pour adulte. L'atelier a été interrompu à son deuxième jour à cause des modalités de prise en charge.

Enfin, pour améliorer la gestion de la FC, la Division de la FC a élaboré une application informatique. L'équipe régionale a sollicité l'installation de cette application afin de ne pas dupliquer l'effort déjà initié au niveau central par l'élaboration d'une base de donnée au niveau de la région.

Une visite est planifiée durant le prochain trimestre du technicien informatique de la Division de la FC et du directeur de l'IFCS de Rabat pour l'installation de l'application et la formation de l'équipe de l'IFCS de Tétouan sur son utilisation.

Pour le renforcement des compétences des chefs de services administratifs et économiques une identification des besoins a été réalisée dans la région et une liste des thèmes a été transmise durant le trimestre dernier. Ces thèmes vont constituer

un projet de programme de formation de 30 administrateurs économes. Il est prévu de lancer l'appel d'offre pour la sélection d'une institution de formation au cours du troisième trimestre et planifier la formation au cours du mois de septembre 2001.

Les deux thèmes prioritaires pour cette formation pour la région de TT sont la planification opérationnelle et contrôle de projet et la passation des marchés.

Tel qu'il a été planifié dans le PA 2001, une salle réservée à la FC a été aménagée au sein de l'IFCS de Tétouan et un rayonnage pour la documentation a été mis en place. Un système de sonorisation et l'installation du matériel visuel ont été commandé et sont en cours d'acquisition.

Enfin, la salle de séminaire de la délégation de Tanger a été équipée en matériel didactique et en système de sonorisation.

### **Assurance qualité**

L'assurance qualité est une priorité explicite du MS pour améliorer les services de santé. Plusieurs efforts ont été déployés depuis des années pour institutionnaliser l'AQ dans les diverses unités centrales, régionales et locales. Dans ce sens, une multitude d'actions a été entreprise durant ce trimestre à tous les niveaux pour la mise en œuvre des activités planifiées. Ces activités s'inscrivent dans un large champ d'action partant de la consolidation des acquis jusqu'à la mise en place de modèles innovateurs.

Les principaux partenaires pour cette composante furent la DHSA et l'ensemble des provinces à travers les délégations, ainsi que les réseaux hospitalier et ambulatoire.

#### **I.A.4 Niveau central**

La principale activité AQ planifiée durant ce trimestre au niveau central a été la préparation de l'atelier sur le système de normalisation. Cet atelier bénéficiera de l'AT du Dr Safar. A cet effet, le guide méthodologique sur la normalisation produit par la DHSA sera présenté. La rencontre sera aussi une occasion de présenter les expériences des deux régions SMD et TT pour la mise en place des normes et standards à travers les activités AQ. L'organisation de l'atelier est prévue le 2 et 3 juillet prochain.

Suite aux différentes réunions avec les responsables de la DHSA, il est prévu d'organiser une rencontre pour présenter l'ensemble des documents AQ produits pour une meilleure dissémination et une utilisation plus efficace de l'expertise nationale. Cette rencontre sera également une opportunité pour réunir les personnes ressources en AQ de l'ensemble des structures du niveau central et périphérique.

#### **I.B.4 Souss-Massa-Drâa**

Durant ce trimestre, l'ensemble des activités AQ prévues durant cette année a été entamé avec une grande mobilisation de la CRAQ et avec l'AT de URC, ainsi que la personne ressource de la cellule qualité au sein de la DHSA, Dr Ali Malki.

Ainsi, des réunions de travail et de suivi sur le système de monitoring ont eu lieu avec les équipes des 8 sites où le modèle collaboratif a été introduit. Ces modèles ont créé une dynamique au sein des équipes aussi bien dans le réseau hospitalier que le réseau ambulatoire. Des changements ont été mis en place spontanément par certaines équipes. D'autres changements ont été identifiés lors du passage du consultant en concertation avec les différentes équipes. Les défis pour les mois prochains sont de :

- Poursuivre le suivi des 8 sites à travers des réunions et des visites ;
- Continuer la collecte des données par les différentes équipes ;
- Vérifier la validité des données des différents indicateurs ; et
- Documenter la mise en place des changements.

D'autre part, l'appel d'offre pour le recensement des projets d'amélioration de la qualité des services a été lancé au niveau de toute la région durant le mois d'avril. Devant la nouveauté de l'activité et son originalité, un retard a été enregistré dans la réception des 4 projets retenus par province. Les membres de la CRAQ ont ainsi assisté les différentes équipes provinciales dans l'élaboration et le choix des projets. Ils se sont déplacés par exemple à Ouarzazate avec Dr Bruno Bouchet de URC pour assurer une meilleure compréhension de l'appel d'offre lancé. Les équipes de Taroudant et CAB ont participé à la journée préfectorale sur la préparation des projets à Agadir. La réception des 4 projets par province a été réalisée durant le mois de juin. La sélection des 2 meilleurs projets se fera pendant le mois de juillet par la CRAQ avec la mobilisation des personnes ressources de chaque province. Ces projets seront entamés en septembre après leur approbation par le CRC. Des efforts doivent encore être déployés par l'équipe régionale pour mieux impliquer la province de Zagora.

L'ébauche de l'aide mémoire élaborée par Wendy Edson de URC en coordination avec les équipes centrales et régionales a été testée durant ce trimestre. La version finale de cet aide mémoire inclura les gestes SOUB et renforcera ainsi les compétences acquises pendant la formation SONU. Le travail sur les cartes de soins a été entamé durant ce trimestre prenant la prise en charge de la toxémie gravidique comme exemple.

Enfin, une journée sur le leadership a été animée par Dr Bruno Bouchet avec la participation des délégués, médecins chef de SIAAP et directeurs des hôpitaux de SMD. Cette réunion vient à la demande des leaders de la région SMD pour renforcer le fonctionnement en équipe régionale. Cette journée a été bien accueillie par les participants qui ont découvert une nouvelle démarche sur plusieurs points importants dans la gestion au quotidien.

Le prochain thème doit être fixé par l'équipe régionale et sera facilité par le consultant URC lors de sa prochaine mission à partir du mois de septembre.

#### **I.C.4 Tanger-Tétouan**

Suite aux réunions de travail de l'équipe régionale avec Dr Bouchet lors de sa dernière mission, il a été retenu que l'atelier de formation des animateurs en normes sera orienté vers un atelier de consensus/finalisation des normes/critères à utiliser pour l'obtention d'un label qualité par les centres de santé de la région TT. La

recommandation du consultant étant d'équilibrer les normes/critères en y incluant des mesures de performances cliniques et de réfléchir sur les outils d'évaluation de l'adhésion et de l'utilisation des prestataires aux normes cliniques. Les programmes de santé de la reproduction et de santé de l'enfant disposent de normes et standards (PCIME, SONU, approche syndromique, et de PF) qui peuvent déjà faire l'objet d'évaluation et de monitoring. Cette activité est planifiée pour le dernier trimestre de l'année 2001 et concernera les animateurs de la province de Tétouan.

4 ateliers dans les provinces de Larache, Tétouan, Tanger et Larache ont été organisés pour la formation des animateurs en AQ. Au terme de ces ateliers 71 animateurs ont été formés : 27 médecins, 43 infirmiers et 1 administrateur. La formation a concerné aussi bien les structures de santé de base que les structures hospitalières. La formation des animateurs est normalement suivie de la mise en place de site de qualité et du démarrage des cycles dans les formations sanitaires de base et hospitalière.

Lors des ateliers de facilitation « passive » organisés par le facilitateur régional, il a été constaté à Chefchaouen et à Fahs Beni Makkada que les sites avaient démarré, mais que les animateurs mettaient plusieurs semaines dans la première étape : sensibilisation et formation de l'équipe sur les principes de base de la démarche qualité.

Mais ce qui a été constaté, c'est que l'implication des médecins dans la formation en résolution de problèmes en équipe à insuffler une dynamique réelle dans la mise en place des sites qui doit être soutenu par l'encadrement et le soutien du facilitateur.

Par ailleurs, l'une des contraintes majeures identifiée est la difficulté d'implantation d'un site de qualité dans les structures hospitalières à cause du système de garde qui empêche les équipes de se rencontrer. L'équipe régionale AQ continue donc la réflexion et cherche des mécanismes pour surmonter cette contrainte.

A Chefchaouen, par exemple, le délégué provincial a institué le fait que les réunions de l'équipe de la maternité, de la réanimation, des urgences et de la pédiatrie dans le cadre de l'AQ soient comptabilisées comme journée de garde et récupérées selon le système de récupération en vigueur.

L'atelier de formation des facilitateurs était planifié pour le mois de juin et Dr Karki devait co-animer avec l'équipe régionale cette session. Les termes de références de Dr Karki ont été arrêtés d'un commun accord entre l'équipe régionale et Dr Bouchet et l'atelier planifié pour le mois de septembre. Le principe étant de choisir parmi les animateurs formés ceux qui ont bouclé au moins un cycle pour renforcer leurs compétences en facilitation.

Mais devant la nécessité d'encadrer les animateurs formés, l'atelier a été programmé pour le mois de juillet, date à laquelle Dr Karki ne peut être disponible. L'activité sera donc réalisée sans l'assistance technique d'URC.

Partant des interrogations sur le fonctionnement et l'efficacité du système de supervision actuel, il a été suggéré lors de la consultation de Dr Bouchet, que l'équipe régionale organise une réunion pour évaluer la supervision au niveau de

chaque province et proposer par consensus un système viable à partir des spécificités provinciales.

Actuellement, un système de facilitation « passive » testé à Tétouan durant les années précédentes est utilisé dans la région. Le principe consiste à tenir des réunions mensuelles dans chaque province avec tous les animateurs de sites de qualité pour évaluer l'état d'avancement des étapes des cycles initiés, identifier les contraintes et trouver ensemble des réponses aux difficultés rencontrées. Cette approche a déjà été utilisée et deux ateliers se sont déroulés à Chefchaouen et Fahs Beni Makkada le 27 et 29 juin 2001.

La formation des animateurs est une composante de l'extension du GiQua. Chaque animateur formé a pour tâche de former et sensibiliser l'équipe de sa formation sanitaire en technique de résolution de problèmes.

Pour appuyer la mise en oeuvre des nouveaux cycles GiQua, les supports essentiels pour cette démarche ont été acquis par le projet. A cet effet, des tableaux magnétiques et des rétroprojecteurs ont été distribués dans l'ensemble de la région.

La répartition des tableaux magnétiques fournis à tous les nouveaux sites est la suivante :

- Chefchaouen : 12 tableaux magnétiques
- Tanger- Assilah : 13 tableaux magnétiques
- Tétouan : 13 Tableaux magnétiques
- Larache : 13 Tableaux magnétiques
- Fahs Beni Makkada : 8 Tableaux magnétiques
- La cellule régionale AQ : 1 tableau magnétique

Par ailleurs, celle des 9 rétro projecteurs distribués aux différentes provinces se présente comme suit :

- Chefchaouen : 2 rétro projecteurs
- Tanger : 2 rétro projecteurs
- Larache : 2 rétro projecteurs
- Tétouan : 2 rétro projecteurs dont 1 portable pour la cellule AQ
- Fahs Beni Makkada : 1 rétroprojecteur.

De même, la cellule régionale a manifesté le besoin de disposer d'un ordinateur portable. L'équipe doit couvrir l'ensemble de la région dans les différentes phases d'extension et un outil informatique portable devrait lui permettre de documenter au fur et à mesure le processus.

La documentation est une fonction primordiale du PNAQ. En effet, ce processus permet de valoriser les résultats et de faciliter le partage des bonnes pratiques avec l'ensemble des structures. Dans ce cadre, l'unité d'archivage a été créée et l'équipement nécessaire a été acheté. Egalement, un consultant URC a été identifié par la région pour élaborer un plan de documentation régional pour toutes les activités AQ durant le mois de novembre.

Pour accompagner l'équipe régionale dans l'activité de modélisation d'une CiS rurale, Dr Bouchet a proposé, lors de sa mission au mois de mai, la méthode « Design de la Qualité » pour organiser les services de soins en fonction des normes

cliniques et des attentes des patients. Les modalités pratiques de cette approche, initiée par URC seront communiqués à l'équipe régionale.

L'activité est planifiée sur le second semestre de l'an 2001. Mais compte tenu de la charge de travail de la cellule régionale AQ (suivi des sites initiés, l'atelier de consensus sur les normes, le plan stratégique de documentation), il est proposé de re-planifier l'activité sur le PA 2002.

Parallèlement aux activités AQ planifiées dans la région de TT, Mme Edson a pré-testé l'aide mémoire sur les fonctions SOUB avec les équipes des maternités de MV Tanger et Ksar El Kébir.

## **Logistique**

Deux activités sont planifiées au niveau central et au niveau de la région SMD pour cette composante. Elles visent à renforcer la réponse au défi de la régionalisation du système logistique exemplaire du MS.

Durant ce trimestre, des journées d'information et de formation ont été organisées à Agadir pour rendre opérationnel le dépôt régional des produits pharmaceutiques et contraceptifs réaménagé lors du projet Phase V.

La DP et la région SMD furent les principaux partenaires de cette composante.

### **I.A.5 Niveau central**

L'activité planifiée dans le cadre du niveau central pour cette composante vise à utiliser les nouveaux modules de formation en logistique des contraceptifs. Ces modules ont été le résultat de la collaboration entre la DP et la division de la formation. Avec le soutien de *Progress*, la division de la PF prévoit de tester ces modules au niveau des provinces des deux régions de SMD et TT.

La date de réalisation de cette activité n'a pas encore été fixée par la division de la PF.

### **I.B.5 Souss-Massa-Drâa**

Dans le cadre du projet Phase V, un dépôt régional des produits pharmaceutiques et contraceptifs au niveau d'Agadir a été réaménagé.

Pour l'opérationnalisation de son rôle au niveau de la région SMD, une journée d'information sur les nouvelles procédures de commandes des contraceptifs a été organisée durant la dernière semaine du mois d'avril au profit des responsables de la gestion logistique de la région et avec l'appui technique des cadres de la division de la PF. Cette journée a été suivie par des journées de formation des responsables du dépôt régional dans les techniques d'entreposage, la prévision des besoins, les points de commandes et les niveaux de stocks.

Après la formation des gestionnaires du dépôt, M. Boudriga a développé une application informatique sur Excel pour la gestion des stocks. Il a procédé également à la formation des utilisateurs.

## **Résultat II Modèles innovateurs pour améliorer l'accessibilité, l'utilisation, la qualité et l'efficacité des services développés et testés par les équipes locales**

### **Santé de la mère**

La stratégie nationale de maternité sans risque a pour but d'agir au niveau de la prise en charge des complications et urgences obstétricales et néonatales. Les activités de *Progrès* s'inscrivent complètement dans cette logique. Durant ce trimestre, des grands efforts ont été déployés pour préparer le terrain pour la mise en place d'une approche participative, intégrée et innovatrice dans le domaine des SONU. En effet, le paquet SONU constitue le défi majeur de cette année. Il mobilise la grande partie des ressources, avec ses trois volets : équipements, rénovations et formations.

L'ensemble de ces volets est en cours d'exécution avec l'implication active de l'ensemble des partenaires.

Les principaux acteurs de cette composante sont la DP, la division de la formation, les CHU de Rabat et Marrakech, l'ensemble des provinces et maternités des deux régions.

#### **II.B.1 Souss-Massa-Drâa**

Le premier trimestre d'année 2001 a été consacré essentiellement à l'élaboration d'un plan de formation en SONU. Le deuxième a quant à lui été investi pour la mise en place de mécanismes de travail pour la concrétisation de la stratégie décentralisée de formation SONU élaborée dans le cadre de *Progrès*.

Ainsi, suite à plusieurs réunions et correspondances, le contrat avec le CNFRH a été signé pour la formation des prestataires au niveau des maternités d'Agadir et d'IAM pour la région SMD et au niveau de la maternité de Tétouan pour la région TT. Le soutien technique du CNFRH visera le perfectionnement des compétences des prestations en SONU ainsi que le développement des capacités de formation SONU au niveau des maternités régionales et des IFCS.

La mise à niveau des sites de stage a continué pendant ce trimestre. Les travaux de réaménagements programmés dans l'IFCS, les maternités Hassan II d'Agadir et d'IAM ont été complétés. Il reste à réaménager une salle de staff annexée à la maternité de l'hôpital Hassan II ainsi qu'un complément de réaménagement à apporter à la maternité IAM (carrelages de la salle des admissions et la peinture des salles de suite de couche).

Aussi, deux sessions de dynamique de groupe pour l'équipe de la maternité Hassan II ont été organisées. Ces sessions de dynamique de groupe ont été bénéfiques à tous les participants. Elles ont permis de dresser une liste de tous les problèmes vécus dans le travail quotidien de cette équipe, d'en discuter et de proposer « en équipe » des solutions. Une charte traçant le cadre dans lequel l'équipe va fonctionner a été élaborée à la fin de ces sessions. Cette charte incite à la

communication et la transparence et met la parturiente et le nouveau-né au centre des préoccupations de l'équipe. Elle incite aussi au respect mutuel entre les différents profils des prestataires. L'absence d'un anesthésiste était parmi les contraintes soulevées. Suite à cet atelier, la permutation d'un anesthésiste de l'hôpital IAM pour la maternité Hassan II a été effectuée aussitôt participant ainsi à la préparation de ce site à la formation. Des ateliers de dynamique de groupe pour la maternité d'IAM, deuxième site de formation SONU avec la maternité Hassan II, sont planifiés pour le mois de juillet.

Une équipe du CNFRH se déplacera en juillet aux maternités pour une plus grande préparation de ces sites pour la formation des formateurs. Cette dernière est prévue pour le mois de septembre. Le processus d'amélioration des sites de stage particulièrement le circuit obstétrical continuera avec l'AT des universitaires tout au long du processus de la formation SONU.

Des discussions ont eu lieu également ce trimestre afin d'approcher les sites de formation des prestataires et développer les capacités de formation SONU au niveau d'autres maternités de la région SMD. Les maternités de Taroudant et d'Ouarzazate ont été désignées comme des sites de stage potentiels pour la formation SONU.

Des efforts ont été également déployés pour la restructuration du module de formation des formateurs et de participants en SONU en développant les fiches des différentes séances et en éditant le document. Ces modules seront utilisés lors des sessions de formation SONU.

*Progress* continue à encourager la mise en place de partenariats institutionnels entre les maternités régionales et les services de maternités des CHU. Par conséquent, pour la préparation des sites de Taroudant et Ouarzazate, des réunions et visites sur le terrain ont été organisées avec plusieurs services universitaires. Ces derniers sont le service la maternité Souissi I pour Taroudant et le service du CHU de Marrakech pour Ouarzazate. Le CHU de Marrakech étant récent et les cas compliqués étant insuffisants à la maternité de Ouarzazate, des solutions sont en discussion afin de remédier à tous les obstacles pour assurer une formation de qualité. Dans ce cadre, une visite a été organisée à la maternité de Ouarzazate par le CHU de Marrakech le 29 juin pour dresser un diagnostic et apporter des propositions.

Deux sessions de formation aux habilités d'aide et de communication ont été organisées au niveau d'Agadir et de Taroudant avec la DIEC et des formatrices HAC au niveau national. Ces sessions ont permis de constituer un noyau de formateurs potentiels représentant les 7 provinces de la région. Le renforcement des compétences de ce noyau de formateurs à travers la co-animation des sessions de formation HAC permettra une décentralisation au niveau des provinces.

L'audit des incidents critiques est un élément de base pour l'amélioration de la qualité des prestations. Dans ce cadre, une réunion de deux jours a été organisé durant le mois de juin pour le lancement du processus de l'audit interne dans les maternités de SMD. Cette réunion a connu la participation des délégués de la région, des équipes des maternités, des membres de la CRAQ et avec l'assistance

technique Dr Lardy de l'INAS et du consultant Pr Bezad. Cette rencontre a permis de revenir sur les leçons apprises lors du projet PAIN réalisé sous Phase V, de revoir les différentes expériences d'audit interne effectués dans les maternités au niveau national, et de prendre connaissance des principales recommandations du consensus de l'audit des incidents critiques organisé par l'INAS le 19 et 20 mars 2001. Un atelier de travail sera organisé durant le dernier trimestre pour la planification de l'introduction de l'audit interne dans les maternités de la région.

L'acquisition des équipements complémentaires pour les SOUC et SOUB de la région est une composante de la stratégie SONU mis en œuvre par *Progress*. Durant ce trimestre, la majorité du matériel a été commandé aux Etats-Unis. Le lancement de la commande a été effectué suite aux voyages aux Etats-Unis de 3 cadres du MS. En effet, la présence de ces trois cadres pendant l'ouverture des plis a permis de vérifier les spécifications et de proposer des adaptations aux différents articles programmés. Cette étape a permis de réduire un délai important dans le long processus d'acquisition des équipements. L'arrivée des articles au Maroc est prévue en septembre. Certains articles sont obsolètes aux Etats Unis et seront commander localement.

Dans le cadre du recensement des besoins en réaménagements des structures SOUB de la région SMD, la cellule de gestion s'est réunie plusieurs fois pour déterminer les critères de sélection des sites à humaniser dans les différentes provinces. Des rencontres seront encore planifiées durant les trimestres prochains pour avoir un consensus sur ces critères et procéder à la sélection des structures SOUB en prenant en compte les priorités de chaque province.

Tous les investissements effectués dans le cadre de la stratégie SONU avec ses composantes de formation, d'équipement et de réaménagement ont comme objectif principal l'amélioration de la prise en charge des parturientes. Afin de mesurer l'impact des efforts déployés par *Progress*, des données de base sont nécessaires.

Le taux de prise en charge des complications obstétricales est un des indicateurs essentiels de l'évaluation de la stratégie SONU. La compréhension des 7 complications obstétricales majeures pose problème dans le remplissage des dossiers de SIS notamment le registre obstétrical et le rapport mensuel. Pour garantir la fiabilité et la qualité de cet indicateur, plusieurs ateliers ont été organisés dans les deux régions.

L'organisation des ateliers d'information et de suivi sur les définitions des complications obstétricales majeures au niveau provincial se dégage comme une condition nécessaire pour remédier à la situation et garantir des données fiables. Dans ce sens, plusieurs rencontres ont été organisées et se poursuivront dans toutes les provinces pour assurer la couverture de tous les SOUB et SOUC de la région. Les ateliers organisés au niveau de la région SMD ont essayé d'améliorer la compréhension des définitions des complications obstétricales ainsi que des procédures de remplissage de dossiers de SIS concernant les accouchements. Le suivi de ces rencontres ainsi que la vérification des données d'une manière régulière s'impose comme une nécessité. Des calendriers de rencontres pour ce suivi dans les différentes provinces sont déjà élaborés. L'organisation de ces rencontres se fera avec une grande mobilisation des équipes provinciales concernées, des formateurs

régionaux et du niveau central (SEIS et DP) ainsi que Pr Bezad comme consultant du projet.

### II.C.1 Tanger – Tétouan

Le 9 avril 2001, une visite a été effectuée pour apprécier le type d'ouvrage et de travaux à réaliser dans le cadre de la rénovation de la maison d'accouchement de Bab Berred dans la province de Chefchaouen. Un PV de visite a été adressé au délégué provincial pour définir les étapes préalables à la rénovation de la maternité à travers sa réorganisation, ainsi que sa séparation par rapport au centre de santé. Des propositions ont été également formulées afin d'améliorer la qualité de l'accueil et de la prise en charge des parturientes.

Mais lors de la réunion du CRC du 26 juin, le délégué provincial a fait part de sa décision de réallouer le budget initialement affecté à la rénovation de la maternité de Bab Berred par consensus du CRC dans le cadre de *Progress*. En effet, la province est en train de rénover l'ancien hôpital local, mitoyen au centre de santé de Bab Berred. Le module accouchement sera entièrement affecté à cette unité. Le budget de rénovation sera affecté pour l'humanisation de cette nouvelle maternité, par l'installation d'un système de chauffage central compte tenu de la rudesse du climat dans cette région.

En ce qui concerne la maternité hospitalière de MV et suite à la visite du mois de mars, un nouveau projet de réaménagement a été proposé conformément aux recommandations du consultant technique JSI et à la réglementation de l'USAID. Un Cahier des Prescriptions Spéciales (CPS) a été développé dans ce sens et soumis à l'approbation de l'USAID. Une seconde visite, le 15 juin 2001 a été effectuée par le représentant de l'USAID et le consultant technique JSI. La visite avait pour objectif de valider la nature des travaux décrits dans le CPS.

Suite à cette visite, une lettre circulaire a été développée pour la sélection des fournisseurs. Des mémorandums pour approbation ont été transmis à l'USAID pour validation. Les mémorandums concernent la rénovation de la maternité, l'installation des fluides et le recrutement d'un architecte pour assister la délégation dans les différentes étapes de réaménagement. Il est prévu de lancer l'appel d'offre après approbation de l'USAID vers le mois de juillet pour procéder à la sélection dès le mois d'août et démarrer les travaux en septembre.

La formation du personnel accoucheur n'a pas démarré tel que prévu initialement au cours du second trimestre. Le contrat avec le CNFRH, l'institution chargée, de la formation a été signé le 22 juin 2001. Un nouveau plan de formation sera élaboré partant d'un démarrage de la formation des formateurs au mois de septembre.

Selon les nouvelles prévisions de formation, les objectifs sur l'année 2001 sera revu en fonction du nouveau calendrier. Avec la session de formation de formateurs, un maximum de 4 sessions de formation de 9 prestataires chacun est à prévoir sur le second semestre.

La mise à niveau des sites de stages pratiques et théoriques quant à elle a été réalisée. La salle de FC a été équipée, une salle de repos pour les stagiaires a été

aménagée. Les 6 tables d'accouchements seront réparées et renouvelées au cours du trimestre prochain.

5 ateliers de formation HAC ont été organisés dans la région de TT permettant ainsi de former environ 50% du personnel concerné dont 75 médecins, sage femmes et infirmières accoucheuses. Les ateliers ont été organisés dans les 4 provinces de Tanger, Tétouan, Chefchaouen et Larache. La région dispose actuellement de deux formatrices. Deux formateurs potentiels (les animateurs IEC des provinces de Larache et de Chefchaouen) possédant une expérience dans la formation en techniques d'animation de groupe sont proposés pour appuyer les formatrices régionales. Ils seront associés en tant que co-formateurs lors des prochaines sessions. La cellule MSR prévoit de réaliser trois sessions de FHAC sur le second semestre.

Durant le premier trimestre 2001, 4 ateliers de formation en SI/Registre Obstétrical ont été organisés. Un cinquième a été réalisé au mois d'avril.

Pendant le mois de mai un atelier de planification pour le suivi de cette formation a été organisé à Tétouan avec les équipes provinciales. Les animatrices PSGA, les techniciens statistiques, le chef de service de la maternité de l'hôpital de Tétouan, les gynécologues formateurs et la responsable de la cellule MSR ont pris part à cette réunion. Les objectifs du plan de suivi formulés dans cette réunion sont d'évaluer in situ l'impact de l'information, vérifier la transcription des urgences obstétricales sur le registre, et identifier les difficultés persistantes pour assurer leurs corrections.

La planification des supervisions n'a pas pu être faite à cause de l'indisponibilité des superviseurs. Les animatrices PSGA et les techniciens statistiques étaient pris par la préparation des journées scientifiques sur la FC organisées à Tétouan.

Pour remédier à cette situation, une approche différente a été initiée. Elle a consisté dans l'organisation des ateliers de suivi/formation dans les maternités hospitalières. La méthode proposée est l'étude des dossiers médicaux pour identifier les complications obstétricales et vérifier ensuite l'information déclarée sur le registre obstétrical.

Cette approche a été utilisée lors du premier atelier à la maternité MV à Tanger. L'atelier était encadré par le chef de service de SM, un cadre du SEIS et le consultant technique JSI. L'approche a permis de mettre en exergue non seulement les problèmes d'identification de complications majeures, mais aussi d'utilisation du RO. Au terme de cet exercice, les participants ont répertorié sur le mois de mai 2001 36 complications majeures maternelles qui n'étaient pas répertoriées sur le RO. L'exercice sera effectué dans les 5 maternités hospitalières au cours du mois de juillet.

L'amélioration de la qualité de la prise en charge des parturientes référées pour complication nécessite le renforcement des outils de liaison entre les maisons d'accouchement et les maternités hospitalières. Dans la formation clinique du personnel accoucheur en SONU, le volet Référence/Contre Référence sera abordé d'une façon exhaustive. Actuellement, une fiche de référence/contre référence existe mais n'est pas systématiquement utilisée par tous les prestataires ou parfois mal utilisée. Cette fiche est disponible à Chefchaouen qui l'utilise dans le cadre du projet FNUAP, elle sera revue par la cellule MSR, éventuellement corrigée, et présentée

dans des ateliers provinciaux au personnel concerné. L'activité est planifiée pour le mois de septembre à Tétouan et Larache. Pour Tanger, la date n'est pas encore arrêtée.

Un atelier de présentation des résultats de l'expérience near-miss a été organisé par l'INAS le 4 mai à Tétouan. L'extension des audits en obstétrique au niveau de la région de TT est prévue dans le cadre de *Progress* pour les deux maternités de Chefchaouen et de Ksar El Kebir. Pour cela, 3 représentants de chacune des deux maternités ont été invités à ce séminaire. Une réunion de planification a été organisée en marge de la journée de présentation afin de planifier les étapes préalables à l'implantation.

Ces étapes se présentent comme suit :

- *Organisation d'une journée de sensibilisation.* Au cours de cette journée, les noyaux de gestion du near-miss de chaque province seront constitués. Ce noyau participera aux séances de near-miss de Tétouan. La journée était programmée pour le début juin. L'INAS devait définir un contenu à cette journée. En cette fin de trimestre, ce préalable à l'organisation de la journée de sensibilisation n'a pas encore été fait. Une re-programmation de l'activité est prévue pour la fin juillet, mais n'est toujours pas confirmée par l'INAS.
- *Formation en Technique d'Animation de Groupe* des équipes chargées d'implanter et de gérer le near-miss. La Division de l'IEC a été proposée pour assurer cette formation. L'échéancier de réalisation sera discuté à partir de septembre.
- *Organisation d'un atelier de démarrage et de planification* de l'audit en obstétrique pour les provinces de Larache et Chefchaouen et ceci pendant la 3ème semaine du mois de septembre avec la collaboration de l'INAS.

### **Santé de l'enfant**

La planification de l'introduction et l'extension de la PCIME dans les provinces des deux régions est le principal axe de cette composante. Le défi est de commencer la PCIME dans la région TT à travers l'introduction dans le curriculum de l'IFCS de Tétouan et la mise en place de sites. La préfecture d'Agadir Ida Outanane dans la région SMD possède plusieurs sites qui offrent des soins conformes aux normes de la PCIME. L'idée est d'assurer une extension tout en maîtrisant le coût global de l'opération.

Les principaux partenaires sont la DP, certaines provinces des deux régions.

### **II.B.2 Souss-Massa-Drâa**

Pour démarrer le processus de diffusion et d'introduction de l'approche PCIME dans la région SMD, une journée de dissémination des résultats de l'évaluation de cette approche a été organisée le 23 avril à Agadir. Cette rencontre a permis de discuter les résultats de l'évaluation avec l'ensemble des participants. Les principales conclusions de la journée ont été : 1) des interventions supplémentaires sont nécessaires pour renforcer l'adhésion des professionnels de la santé aux normes de

la PCIME ; 2) un encadrement continu s'impose dans le cadre de la supervision ; 3) l'organisation des services et la disponibilité des médicaments doit obligatoirement accompagner la formation clinique pour assurer l'amélioration du système de santé ; et 4) la stratégie PCIME nécessite un engagement de longue haleine et ne doit nullement être limitée à une intervention ponctuelle.

Durant le dernier trimestre de 2001, des séminaires de planification stratégique pour l'extension de la PCIME seront organisés dans certaines provinces de la région.

### **II.C.2 Tanger-Tétouan**

L'atelier de dissémination de l'évaluation de l'approche PCIME n'a pas été réalisé comme prévu au mois de juin. Le délégué régional en concertation avec les responsables de la division SMI, a reporté l'atelier au second semestre. Un atelier de réflexion sur la stratégie PCIME est prévu pour le mois de juillet par la DP auquel participeront les 5 médecins chefs du SIAAP de la région de TT. C'est suite aux résultats des travaux de ce séminaire qu'un contenu et un plan de dissémination et d'introduction de la PCIME seront finalisés par l'équipe régionale avec l'appui de la division SMI.

L'atelier de réflexion sur une stratégie nationale de vaccination a été reprogrammé pour le second semestre à cause de la multitude des activités réalisées par l'équipe régionale au cours de ce trimestre.

### **Planification familiale**

Les interventions de *Progress* dans le domaine de la planification familiale pour l'année 2001 continuent à appuyer la promotion des méthodes de longue durée. Cependant, la nouvelle stratégie met l'accent sur les efforts de décentralisation de la formation au niveau provincial. Ainsi durant ce trimestre, plusieurs prestataires nouvellement recrutés ont été formés en DIU et CCV.

La formation en counseling pré-nuptial est programmée pour le dernier trimestre de l'année.

Les principaux partenaires pour cette composante sont la DP et certaines provinces des deux régions.

### **II.B.3 Souss-Massa-Drâa**

Durant ce trimestre, deux sessions de formation en CCV ont été organisées par le CNFRH pour 3 gynécologues, 2 chirurgiens et 1 anesthésiste de la région SMD. Trois autres formations vont être réalisées durant les deux derniers trimestres 2001 pour couvrir les 15 personnes désignées pour cette formation.

Devant les nombreuses demandes pour la formation en DIU des provinces de SMD, la décision a été prise pour décentraliser la formation DIU du niveau régional au provincial. Des réunions ont eu lieu avec l'équipe régionale et la division de la PF pour remplir toutes les conditions pour assurer une formation de qualité.

Ainsi, 17 formateurs ont été désignés par les provinces de CAB, Taroudant, IAM, Tiznit et Zagora. Une session de formation des formateurs a été organisée à Agadir durant le mois de juin. Le processus participatif de cette formation de formateurs a bénéficié de la longue expérience de la division de PF dans ce domaine ainsi que de l'existence d'un noyau de formateurs PF au centre régional de formation PF d'Agadir.

La session de formation des formateurs a permis de découvrir les potentialités des provinces et leur grande expérience en matière de DIU et counseling. Néanmoins, il s'est avéré que certaines provinces ont besoin d'assistance technique, d'appui et de supervision. Un suivi de la formation s'avérerait donc nécessaire.

Des sessions de formation des prestataires en DIU seront planifiées durant le dernier trimestre pour chaque province concernée.

### **II.C.3 Tanger-Tétouan**

Durant ce trimestre, un gynécologue de la région de TT a été formé en CCV. Les 4 autres gynécologues et chirurgiens sont planifiés pour les sessions de septembre et janvier.

Deux ateliers de formation DIU ont été réalisés au cours de ce trimestre. 20 personnes ont été formées. Suite à une réunion de la cellule MSR, il a été envisagé de décentraliser la formation en insertion de DIU pour les prestataires de Tanger.

Il reste à étudier la faisabilité de cette décentralisation : capacité de formation au niveau de la province de Tanger en terme de formateurs, encadrants, matériel, et masse critique pour permettre aux stagiaires d'effectuer les gestes requis. L'étude de faisabilité sera effectuée au mois de juillet ainsi qu'un plan d'exécution pour mettre en place les actions nécessaires dès septembre. L'équipe de formation régionale de Tétouan et la Division de PF assisteront la province de Tanger dans la réalisation de cette tâche.

### **IST/SIDA**

Dans le cadre de la stratégie nationale de lutte contre le SIDA pour l'année 2002-2004, le programme national de lutte contre les IST/SIDA a comme objectif de garantir la réalisation dans les meilleures conditions des principales activités identifiées lors du processus de planification stratégique.

Durant ce trimestre, le projet a appuyé cette planification stratégique en soutenant dans les deux régions l'organisation des ateliers de développement de plans d'action opérationnels régionaux en matière de lutte contre les IST/SIDA. Ces plans serviront à la planification des activités du plan d'action 2002 du projet.

Les principaux partenaires pour cette composante sont la DELM et les régions.

### **II.B.4 Souss-Massa-Drâa**

Durant ce trimestre, un plan d'action régional de lutte contre les IST/SIDA a été élaboré suite à l'atelier organisé à Agadir du 2 au avril. Cet atelier a été organisé par

la DELM pour le développement du plan régional à travers un processus participatif de planification. Cet exercice a permis de formuler les stratégies pour les actions-interventions pour la période allant de 2002 à 2004.

Une équipe de la région SMD a participé également à la réunion de consensus pour l'élaboration de la stratégie nationale. Cette réunion a été organisée par la DELM début juin à Rabat. Un document de synthèse inclut la réponse nationale pour la lutte contre les IST/SIDA et comprend les axes stratégiques de travail pour la période 2002 à 2004.

Le plan d'action régional élaboré pour la lutte contre les IST/SIDA servira de base pour la planification des activités à inclure dans le cadre du plan d'action 2002 de *Progress*.

#### **II.C.4 Tanger-Tétouan**

Afin de formuler des plans opérationnels locaux de lutte contre les IST/SIDA, un atelier a été organisé à Tanger du 23 au 25 avril. 34 participants régionaux, représentants du MS, des départements sociaux et des ONG ont identifié durant les 3 jours du séminaire les priorités, les stratégies et les objectifs opérationnels des réponses locales. Un plan d'action régional a été élaboré. Le plan d'action a été présenté lors de l'atelier national de consensus organisé à Rabat du 7 au 8 juin 2001. Le projet soutiendra dans PA 2002 la mise en place de cette stratégie en fonction des priorités fixées par la région et sur la base du plan d'action régional élaboré.

Sur le PA 2001, les activités qui sont planifiées pour le second semestre 2001 sont la formation en approche syndromique et la formation des personnes relais. Ces activités ont fait l'objet d'une présentation de la cellule IST/Sida lors du CRC du 26 juin 2001.

Les activités planifiées sur le second semestre sont les suivantes :

- Formation de 75 médecins et 123 infirmières SMIPF en approche syndromique aux mois de septembre et octobre 2001.
- Formation de 57 majors, 146 chefs de secteurs et 14 animateurs de programme en matière de gestion au mois de décembre 2001.

La province de Tanger-Assilah formera le personnel des provinces de Tanger-Assilah et de Fahs Béni-Makkada. La province de Tétouan formera le personnel des provinces de Tétouan et de Chefchaouen. Enfin, la province de Larache formera le personnel de Larache.

#### **Partenariat**

Le partenariat est un axe primordial dans le plan stratégique des deux régions pour mieux satisfaire la population en matière de santé. La société civile, les collectivités locales, les départements sociaux et le secteur privé sont les principaux acteurs dans le cadre du processus de partenariat entamé depuis des années par le MS. La mise en place de projets concrets et structurés constitue le défi majeur des activités planifiées dans le cadre du projet.

Durant ce trimestre, plusieurs actions ont été initiées dans les deux régions pour la mise en œuvre de ces activités. Cependant, toutes les parties concernées sont conscientes que cette composante demandera plus de mobilisation durant les trimestres prochains pour atteindre les objectifs fixés.

Les principaux intervenants pour cette composante, durant le trimestre, sont la DP, l'ensemble des provinces des deux régions, certains élus et ONG locales.

### **II.B.5 Souss-Massa-Drâa**

La principale activité réalisée durant ce trimestre dans cette composante a été la réunion des animateurs IEC des différentes provinces de la région SMD. Cette rencontre a été une occasion de sensibiliser les animateurs sur l'importance de la promotion de la santé dans la région et le rôle primordial des partenariats avec les différents intervenants dans la santé.

Les réunions de la commission régionale de promotion et de partenariat se sont penchées sur l'élaboration d'un plan d'action pour impliquer l'ensemble des partenaires à travers des projets concrets au niveau provincial.

Les réunions de la commission régionale de promotion et de partenariat se sont penchées sur l'élaboration d'un plan d'action pour impliquer l'ensemble des partenaires à travers des projets concrets au niveau provincial. De ce fait, les prochaines réunions provinciales avec les représentants locaux du CRESP seront réservées à la prospection et conception d'au moins un projet de partenariat avec chaque délégation. Les termes de référence de M. Bounar concernant la redynamisation du CRESP seront reformulés dans ce sens.

La rencontre avec les journalistes programmée durant le premier trimestre n'a toujours pas été réalisée en attendant l'approbation des instances supérieures. En effet, une circulaire ministérielle stipule qu'aucune rencontre avec les journalistes ne peut être organisée sans approbation du ministre.

### **II.C.5 Tanger-Tétouan**

Dans le cadre des activités de partenariat et de participation communautaire, il a été planifié l'organisation des rencontres avec les ONG et les départements sociaux afin de préparer les forums provinciaux.

Deux rencontres ont eu lieu dans la province de Tanger : la première avec 5 ONG actives dans le domaine de la santé le 13 avril et la seconde avec les départements sociaux le 27 avril.

Lors de ces rencontres, l'équipe provinciale a présenté *Progress* et ses objectifs et a entamé la discussion sur les axes potentiels de partenariat entre la délégation provinciale de la santé, les ONG et les départements sociaux dans le cadre de la santé de la reproduction et la santé de l'enfant.

Des rencontres similaires ont eu lieu à Chefchaouen, Larache et Fahs Beni Makkada. La région dispose actuellement d'une liste d'ONG partenaires pour chacune des

provinces. Ces ONG ont été retenues à partir de critères d'expérience de collaboration et leurs capacités à développer des projets de partenariat avec le MS.

Elles seront invitées lors des forums provinciaux avec les départements sociaux et représentants des Collectivités Locales qui seront organisés pour préparer le colloque Population Santé. L'objectif de ces forums est de définir des plans d'action de partenariat sur la base des priorités nationales du MS.

Ces forums étaient planifiés pour les mois de juin et juillet. Lors de la réunion du 16 mai de la cellule régionale de partenariat, une fiche technique des forums a été élaborée et adressée au CRC sous forme de PV pour avis. A la fin de ce trimestre, le contenu du forum n'a pas encore été finalisé et validé par le CRC.

La réalisation des forums durant les prochains mois de juillet et d'août ne peut être envisagée à cause des départs en congé et des festivités de la fête du trône qui mobilisent les représentants des collectivités locales. Il a été proposé de retarder les forums au mois de septembre et de reprogrammer le colloque pour les mois d'octobre/novembre.

La cellule a manifesté le besoin d'un soutien technique pour la préparation et l'organisation des forums et pour encadrer les équipes provinciales dans l'exécution de ses activités. Une investigation a été faite dans la région pour identifier des consultants potentiels pour appuyer l'équipe, non seulement dans la préparation des forums et du colloque, mais aussi pour la mise en place de projets de partenariat. Des institutions tel que l'Institut National des Assistantes Sociales et la faculté de lettres de Tangerang ont été contactées. Suite à cela, un consultant national a été proposé lors de la réunion du CRC du 26 juin 2001.

Le coordinateur régional a jugé que le travail de préparation des forums doit se faire par les équipes provinciales et il a décidé de solliciter l'aide de la DIEC pour appuyer l'équipe. Une réunion de la cellule est prévue le 5 juillet à ce sujet.

Les discussions et entretiens avec les responsables de la radio locale pour l'élaboration d'un plan de diffusion d'émissions en IEC programmées sur le second trimestre n'ont pas encore été entamées par l'équipe régionale. Il est proposé de les réaliser au cours du second semestre à partir du mois de septembre.

### ***Le partage et diffusion de l'information***

*Progress* continue à faire du partage de l'information le fondement de sa stratégie de communication. Durant ce trimestre, des sessions de formation ont été organisées pour permettre aux cadres du MS de mieux exploiter les nouvelles technologies. Ces technologies vont permettre d'utiliser Internet comme un moyen innovateur pour la communication des activités et leur avancement dans le cadre du projet. Ce nouveau canal vient s'ajouter au bulletin d'information « Santé et Population », aux différentes réunions avec les partenaires, et à la distribution de tous les documents et rapports du projet.

Les principaux partenaires pour cette composante durant le trimestre sont la DP, la DIM, le SEIS et l'ensemble des provinces des deux régions.

### **III.A Niveau central**

Durant ce trimestre, le projet a continué à fournir un appui minimum pour la production du bulletin « Santé et Population ». Le numéro produit a été alimenté par de nombreux articles portant sur des sujets divers.

Des réunions de travail ont eu lieu avec l'équipe audiovisuelle de la DIEC pour planifier les axes de travail de la documentation du projet sur vidéo. Après l'examen des principaux documents de *Progress*, l'équipe élaborera un plan de repérage. Des visites sur le terrain seront programmées dans les deux régions afin d'alimenter la vidéo. Le synopsis de ce documentaire sera développé durant le mois de septembre.

Aussi pour innover à travers l'utilisation systématique des nouvelles technologies dans le partage et la diffusion des informations concernant le projet, des formations ont été organisées durant ce trimestre en matière de développement de sites et pages web. Ces formations ont concerné 49 cadres des deux régions ainsi que ceux de la DIM, du SEIS et la DP.

Cette formation va permettre de développer des pages web pour la documentation régulière des activités du projet. Une architecture de ces pages web est en cours de développement avec l'assistance technique de la DIM. Les pages web élaborées feront parties du site du MS et seront alimentées régulièrement par les activités du projet.

### **III.B Souss-Massa-Drâa**

Durant ce trimestre, 9 personnes ont été formées dans la région SMD en matière de développement des pages web. Les sessions de formation ont été organisées à Rabat avec l'AT d'une société spécialisée. Ces formations ont permis le renforcement des capacités des cadres régionaux pour l'utilisation des techniques d'Internet comme un canal efficace de communication et d'information.

Aussi et dans le cadre d'échange entre les deux régions, une équipe de SMD a participé au 6ème Congrès National de l'Association Marocaine des Sciences Infirmières et Technique Sanitaire organisé du 11 au 13 mai à Tétouan.

Ce congrès a été une occasion pour les participants de découvrir les priorités de la région. Plusieurs thèmes ont été présentés aux 300 participants à cette manifestation (voir partie III.C pour plus de détails.).

### **III.C Tanger-Tétouan**

Le 6ème Congrès National de l'Association Marocaine des Sciences Infirmières et Technique Sanitaire a été organisé avec l'appui de *Progress*. Le congrès a connu une participation importante de plus de 300 participants du 11 au 13 mai 2001 à Tétouan.

Le congrès a été une occasion pour la région d'exposer les priorités régionales.

La lutte contre la mortalité maternelle par la prise en charge des Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence, l'expérience du Maroc dans l'approche syndromique de la prise en charge des IST, et enfin l'expérience de Tétouan en matière d'Assurance Qualité ont été présentées en atelier et plénière. D'autre part, une partie importante du congrès a été consacrée à la formation continue et son importance dans l'amélioration des compétences de l'infirmier. Ce fût aussi une occasion pour présenter *Progress* et le modèle d'une gestion régionale et intégrée de la stratégie SONU à tous les participants de ce congrès.

Du 16 au 18 mai, 6 personnes de la région de TT : médecins de centre de santé, médecins chef du SIAAP et animateurs de programmes de santé infantile ont participé à l'atelier de présentation de l'expérience PCIME à Meknès. En marge de cet atelier, les participants de la région de TT ont visité les sites d'implantation de la PCIME avec l'encadrement d'un responsable du service de la santé infantile.

Les résultats de cette visite seront présentés lors de l'atelier de planification stratégique d'extension de la PCIME prévu au mois d'octobre dans le PA01.

## **Activités d'appui**

### **Formation continue**

Durant Phase V, la division de la formation a collaboré avec la DHSA et l'AT de URC pour le développement d'un module de formation AQ à introduire dans le cursus des IFCS. La finalisation et l'introduction de ce module dans le cursus des IFCS sont des tâches héritées par *Progress*. La division de la formation prévoit la finalisation du document pour le mois de septembre 2001. La division de la formation va inclure toutes les remarques des enseignants des IFCS pour une plus grande adaptation de ce document aux besoins de la formation de base. La division de la formation avait sollicité l'AT de Dr Karki de URC pour finaliser le document. Cependant et après leur analyse de la nature du travail à effectuer, elle a estimé que la présence du consultant n'est plus nécessaire.

L'introduction de ce module au niveau des IFCS nécessite la présence d'expériences AQ qui vont constituer des sites de stage pour la validation de la formation des étudiants.

La date de dissémination de la stratégie nationale de formation continue dans la région de Rhard Chrarda Bni-Hssin a été fixée par la division de la formation pour le mois d'octobre prochain.

### **Planification familiale**

L'approbation de l'achat des pièces de rechange pour la CCV est en cours avec l'USAID. Comme décidé durant l'UGP du 28 juin, une réunion sera programmée avec les cadres de la division de PF, de l'USAID afin de répondre aux questions posées et prendre une décision finale concernant cet achat.

La division de la PF est en cours de l'introduction des changements pour la réédition « des standards des méthodes PF au Maroc ». La réimpression de ce document permettra de répondre aux besoins exprimés à travers le pays.

### **Systeme d'information**

La seule activité prévue dans cette composante a été réalisée durant le premier trimestre 2001.

Ainsi, le réseau partagé entre la DP et la DIM est doté maintenant d'une technologie VLAN. Cette technologie a permis de remédier à la majorité des pannes qui duraient longtemps dans le passé. L'ensemble des utilisateurs a exprimé leur satisfaction concernant la solution.

### **Partenariat**

Durant ce trimestre, *Progress* a continué à soutenir l'organisation des différentes rencontres et formations avec un certain nombre d'ONG à Fès. Ces actions ont permis la constitution des équipes composées des membres d'ONG et du personnel de la santé. Ces équipes ont pu mettre en place un planning pour la sensibilisation de la population ainsi que les autorités locales sur les domaines prioritaires de la santé particulièrement la question relative à la mortalité maternelle.

Des comités de soutien aux maisons d'accouchement couvrant 30 douars ont été mis en place. Les principales activités de ces comités de soutien pour cette année sont l'assistance aux femmes pour le suivi régulier de leur grossesse (CPN), la sensibilisation de leur entourage et l'importance de l'espacement des naissances pour prévenir les complications. Les responsables de ces activités explorent maintenant d'autres axes pour mieux répondre aux besoins de la population et des maisons d'accouchement à travers les comités de soutien.

L'ensemble de ces activités est réalisé avec une grande implication de l'équipe IEC de la préfecture Zouagha Moulay Yacoub avec le soutien des responsables de cette délégation.

Durant ce trimestre, aucune activité de formation dans le cadre du partenariat Sud-Sud n'a eu lieu. Ces formations vont reprendre à partir du mois de septembre.

Aussi et pour l'échange entre le Maroc et le Mali ainsi que l'USAID – Bamako et USAID – Rabat, une délégation malienne composée de 6 personnes a visité le Maroc durant le mois de mai. Cette visite s'inscrit dans le cadre du partenariat Sud-Sud et avait pour objectif de découvrir le système marocain réputé de logistique des contraceptifs. Une équipe de JSI et du MS s'est mobilisée pour la réussite de cette mission. En plus des réunions avec le niveau central, la délégation a pu se déplacer également sur le terrain (Khémisset, Fès et Casa).

Les activités de soutien pour l'élaboration de la charte de la santé ne seront entamées qu'à partir du mois de juillet.

## **Autres activités d'appui**

Durant ce trimestre, d'autres activités d'appui en dehors de celles programmées dans le PA01 ont été réalisées ou sont en cours de réalisation après l'approbation de l'Unité de Gestion du Projet.

Ces activités sont les suivantes :

- La réparation des verres de 140 posters PF brisés lors de leur stockage.
- Le soutien à la campagne de sensibilisation sur la santé reproductive initiée par la division de la santé scolaire et universitaire.
- Les frais d'installation du groupe électrogène acquis sous phase V pour le dépôt de Salé.
- La traduction en arabe et en anglais du rapport publié par le MS intitulé « la décennie 90 dédiée à la promotion de la santé de l'enfant ».
- L'achat de deux véhicules affectés aux délégations chef lieu des deux régions (Tanger et Agadir Ida Outanane).

## Activités administratives

### Planification du projet

Durant ce trimestre, deux réunions de l'UGP ont eu lieu le 19 avril et le 28 juin. La première réunion a été consacrée à la stratégie SONU pour *Progress* et à la campagne des Aliments Fortifiés pour CMS.

La deuxième réunion organisée au mois de juin a été consacrée à la revue de l'état d'avancement du plan d'action 2001 pour *Progress* après six mois et aux activités en cours pour CMS. Ces réunions sont aussi l'occasion de répondre aux différentes questions relatives à la gestion des activités du plan d'action et hors plan d'action.

A côté de celles de l'UGP, des réunions ont eu lieu tout au long de ce trimestre avec les équipes de plusieurs directions, divisions et services du MS impliqués dans la gestion du projet. Ainsi des rencontres ont été effectuées avec les divisions de la PF, de la SMI, de l'IEC, de la SSU, avec la DHSA, avec la DELM, avec la division de la formation, avec la DPRF et avec la DIM. Les réunions organisées ont été l'occasion de revoir avec les équipes du niveau central l'état d'avancement de l'ensemble des activités du PA01. Elles ont aussi permis de mieux identifier l'appui du central aux régions et provinces pour la mise en place de ces activités. Ces réunions ont aussi servi de canal d'information et de communication avec les différents cadres du MS pour assurer un meilleur suivi aussi bien au niveau central que régional.

La réunion du groupe de décentralisation prévue pour le mois de juillet pour la revue à mi-parcours du PA01 a été reportée au dernier trimestre.

Avec l'USAID, quatre réunions ont eu lieu ce trimestre avec la participation des coordinatrices régionales. Ces réunions ont permis de revoir l'avancement des activités et de redresser des questions relatives aux procédures et à la gestion administrative du projet. Plusieurs réunions de briefing et debriefing ont été également organisées durant ce trimestre pour les différentes consultations prévues.

Cinq réunions d'équipe ont eu lieu de manière régulière au niveau de Rabat avec la participation des coordinatrices des deux régions. Ces réunions permettent d'améliorer la communication entre les différents bureaux et de mettre à jour toute l'équipe sur l'état d'avancement du projet.

Les comptes rendus de l'ensemble de ces réunions ont été préparés et distribués à tous les concernés.

### Personnel

Durant ce trimestre, la majorité des activités du PA01 ont été mise en œuvre. L'expérience de six mois a montré le besoin de renforcer l'équipe en personnel technique, plus particulièrement les bureaux régionaux. L'objectif est d'améliorer l'exécution des activités particulièrement dans les domaines de partenariat, système d'information et les IST/SIDA.

Ainsi, une personne sera recrutée d'ici septembre pour chaque bureau régional en tant que conseiller technique et programmatique dans les domaines cités ci-haut.

## **Finances**

La situation budgétaire au 31 juin 2001 est la suivante :

Coût total estimé	\$ 7,914,369.00
Dépenses (3 derniers mois)	\$ 391,446.04
Dépenses cumulatives (fin juin)	\$ 1,057,719.91
Solde restant	\$ 6,856,649.09

Dans le souci d'assurer un suivi régulier du budget, des rapports financiers sur les dépenses par région, par composante et par activité sont préparés et transmis aux deux régions de SMD et TT.

L'analyse financière indique une augmentation du taux de décaissement en adéquation avec la réalisation des activités. Actuellement environ 22 % du budget programmatique a été dépensé. Cependant, deux majeurs facteurs vont augmenter substantiellement le niveau des dépenses. En l'occurrence, le paiement lié à l'acquisition des équipements SONU attendu pour le mois de septembre, ainsi que la réalisation des formations SONU durant le quatrième trimestre de l'année 2001.

## **Achats**

Se référer à l'annexe relative aux achats.

## **Formation/Voyage**

Se référer aux annexes relatives aux formations locales et aux voyages et formations à l'étranger.

## **Annexes**

- **Liste des consultants**
- **Liste des formations locales**
- **Liste des voyages et formations à l'étranger**
- **Liste des achats**
- **Liste des documents, rapports et matériaux de formation et d'IEC**

**Annexe 1**  
**Liste des consultants**

**LISTE DES CONSULTANTS  
AVRIL - JUIN 2001**

Nom du Consultant et Organisation	Date Arrivée	Date Départ	Objectif de la visite	Activité	Source Financ.	Coordinateurs	Rapport Remis
Rachid Bezaoui, Indépendant	Janvier (2 jours par semaine)	Décembre	Assister les deux régions dans les différentes étapes du processus de planification de la formation SONU et aider à mettre en place des mécanismes pérennes pour la formation continue	Activités SONU	JSI	1. Tyane/Zerrari 2. Fasla/Bekkali 3. Wright/Bakkali 4. Cakir/Laasri/Sayah	
Youssef Belabdia, Indépendant	Mars (20 jours)	Décembre	Maintenir le réseau informatique du bureau JSI à Rabat	I.A.2.2	JSI	1. Tyane/Hajra 2. 3. Wright/Bakkali 4. Cakir	
Helene Rippey, Indépendante	19/02/2001 (20 jours)	01/07/2001	Assister l'équipe JSI dans l'élaboration d'un plan d'évaluation et de suivi du projet	Admin.	JSI	1. Tyane/Azelmat/Hajra 2. Fasla/Bekkali 3. Wright/Bakkali 4. Cakir/El Omari	En cours
Abdelhadi Bounar, Indépendant	01/04/2001 (20 jours)	31/07/2001	Faciliter les journées provinciales et régionales organisées dans le cadre du CRESP et recueillir un plan d'action de développement des partenariats avec la société civile au niveau des provinces de la région	II.B.5.2 II.B.5.3	JSI	1. 2. Fasla/Farhaoui 3. Wright/Bakkali 4. Cakir/Laasri/El Omari	En cours
Brahim Hafidi, Indépendant	09/04/2001 (21 jours)	30/06/2001	Faciliter les travaux de l'atelier sur la dynamique de groupe à SMD et faire la synthèse des travaux de l'atelier de sorte à dégager les recommandations et actions à mettre en œuvre	I.B.1.1	JSI	1. 2. Fasla 3. Wright/Bakkali 4. Cakir/Laasri/El Omari	En cours
Omar Farouk Fadlollah Indépendant	09/04/2001 (10 jours)	30/06/2001	Co-faciliter les travaux de l'atelier sur la dynamique de groupe à SMD et faire la synthèse des travaux de l'atelier de sorte à dégager les recommandations et actions à mettre en œuvre	II.B.1.3	JSI	1. 2. Fasla 3. Wright/Bakkali 4. Cakir/Laasri/El Omari	En cours
Bruno Bouchet, URC	13/05/2001	31/05/2001	Assister les équipes régionales et centrales dans la mise en œuvre et le suivi des activités d'amélioration de la qualité	I.B.4 I.C.4	JSI/URC	1. Tyane/Jrondi 2. Fasla/Bekkali 3. Wright/Bakkali 4. Cakir/El Omari	Oui

Programme

37

Contract No.: HFRN-1-00-98-00032

1. MS (centre)
2. MS (régions)
3. USAID
4. JSI

**LISTE DES CONSULTANTS  
AVRIL - JUIN 2001**

Nom du Consultant et Organisation	Date Arrivée	Date Départ	Objectif de la visite	Activité	Source Financ.	Coordinateurs	Rapport Remis
Theo Lippeveld JSI	16/05/2001	29/05/2001	Faire le suivi et assister le MS dans la mise en oeuvre des recommandations à court terme du rapport de consultation de janvier 2001 pour permettre une meilleure utilisation de l'information au niveau régional	I.B.2.1 I.B.2.2. I.C.2.2	JSI	1. Tyane/Azelmat 2. Fasila/Bekkali 3. Wright/Bakkali 4. Cakir	En cours
Wendy Edson, URC	27/05/2001	08/06/2001	Tester les prototypes des aides mémoires, développer un guide pour leur utilisation, développer les prototypes des cartes de soins et de développer une stratégie pour l'auto évaluation des performances des prestataires	II.B.1.5 II.C.1.4	JSI/URC	1. Tyane/Jrondi 2. Fasila/Bekkali 3. Wright/Bakkali 4. Cakir/EI Omari	En cours
Jean-François Safar URC	27/06/2001	06/07/2001	Organiser et animer l'atelier de deux jours sur la réflexion sur le système de normalisation au niveau du Ministère de la Santé.	I.A.4.2	JSI/URC	1. Tyane/Jrondi 2. Fasila/Bekkali 3. Wright/Bakkali 4. Cakir/EI Omari	En cours

Program

1. MS (centre)
2. MS (régions)
3. USAID
4. JSI

**Annexe 2**  
**Liste des formations locales**

**Liste des Formations Locales au Niveau Central  
AVRIL - JUIN 2001**

Formation	Activité	Date Début	Date Fin	Lieu de la Formation	Etat <sup>1</sup>	Type de Formation <sup>2</sup>	Participants			Formateurs			
							M	F	Total	Coûts	Nom	Affiliation	Coûts
Formation VB Fondamentale													
* Première session	III.A.2	21/05/2001	25/05/2001	Rabat	Complétée	Atelier	7	0	7	\$2 502,39		GSI	\$652,17
* Deuxième session	III.A.2	28/05/2001	01/06/2001	Rabat	Complétée	Atelier	5	0	5	\$1 191,30		GSI	\$652,17
Formation VB Développement	III.A.2												
* Première session	III.A.2	11/06/2001	15/06/2001	Rabat	Complétée	Atelier	5	0	5	\$1 452,30		GSI	\$652,17
* Deuxième session	III.A.2	18/06/2001	22/06/2001	Rabat	Complétée	Atelier	5	1	6	\$652,17		GSI	\$652,17
Formation Front Page													
* Première session	III.A.2	25/06/2001	26/06/2001	Rabat	Complétée	Atelier	3	3	6	\$1 004,70		GSI	\$260,87
* Deuxième session	III.A.2	27/05/2001	28/06/2001	Rabat	Complétée	Atelier	6	1	7	\$837,57		GSI	\$260,87
<b>Total</b>							<b>31</b>	<b>5</b>	<b>36</b>	<b>\$7 640,42</b>			<b>\$3 130,43</b>

<sup>1</sup> Planifiée, annulée, complétée, en cours, etc.

<sup>2</sup> Conférence, Voyage d'étude, séminaire, atelier, etc.

<sup>3</sup> JSI, MS, URC, etc.

**Liste des Formations Locales à SMD  
AVRIL - JUIN 2001**

Formation	Activité	Date Debut	Date Fin	Lieu de la Formation	Etat	Type de Formation	Participants			Coûts	Formateurs		
							M	F	Total		Nom	Affiliation	Coûts
Journée Système d'Information Sanitaire	I.B.2.1	25/05/01	25/05/01	IFCS Agadir	Complétée	Atelier	30	6	36	\$834,78	Theo Lippveled	JSI	\$826,08
											Lakssir	MS	\$245,22
											Mohamed Aljem	MS	\$245,22
Registre Obstétrical	I.B.2.1	26/06/01	27/06/01	IFCS Agadir	Complétée	Atelier	21	21	42	\$2 904,34	Rachid Bezad	JSI	\$886,95
											Mohamed Eljem	MS	\$216,95
Leadership	I.B.4.1	24/05/01	24/05/01	Taliouine	Complétée	Atelier	14		14	\$417,39	Bruno Bouchet	URC	
Formation en gestion des contraceptifs	I.B.5.1	17/04/01	19/04/01	DMS Agadir	Complétée	Atelier	5	1	6	\$273,91	El Khadri Ali	MS	\$338,43
											Maha Salah	MS	
											Haman Mohamed	MS	\$338,43
Dynamique de groupe	II.B.1.3	13/04/01	14/04/01	IFCS Agadir	Complétée	Atelier	16	6	22	\$382,60	Dr. Hafidi	JSI	
											Dr. Fadlollah	JSI	
Formation en HAC	II.B.1.6	16/04/01	21/04/01	IFCS Agadir	Complétée	Atelier	2	17	19	\$2 192,77	Hmamouchi Ghita	MS	\$338,43
											Sadour Rachida	MS	\$213,04
											Hamouchi Zohra	MS	\$213,04
Formation en HAC	II.B.1.6	18/06/01	22/06/01	Taroudant	Complétée	Atelier		12	12	\$2 669,56	Khadija Bouzidi	MS	\$213,04
											Souad Chabi	MS	\$213,04
Formation des formateurs en Insertion de DIU	II.B.3.1	27/06/01	29/06/01	IFCS Agadir	Complétée	Atelier	3	14	17	\$2 265,21	Bouachra Malika	MS	\$338,43
											Zougagh Lhou	MS	\$26,08
											Oubou Habiba	MS	\$26,08
											Sebbar Aïcha	MS	\$26,08
											Mounir Maria	MS	\$26,08
Formation en CCV	II.B.3.2	21/05/01	02/06/01	Rabat	Complétée		4		4	\$3 430,00		CNFRH	\$400,00
Formation en CCV	II.B.3.2	25/06/01	07/07/01	Rabat	Complétée		2	1	3	\$2 571,00		CNFRH	\$400,00
IST / SIDA	II.B.4.1	02/04/01	02/04/01	COS Agadir	Complétée	Atelier	28	14	42	\$1 460,43	Dr. Farza	Consultant	\$262,78
											Dr. Kamal Alami	Rabat	\$262,78
											Dr. Aziza Bennani	Rabat	\$262,78
											Aïcha Choukairi	Rabat	\$262,78
<b>Total</b>							<b>125</b>	<b>92</b>	<b>217</b>	<b>\$19 401,99</b>			<b>\$6 981,75</b>

<sup>1</sup> Planifiée, annulée, complétée, en cours, etc.

<sup>2</sup> Conférence, Voyage d'étude, séminaire, atelier, etc.

<sup>3</sup> JSI, MS, URC, etc.

Liste des Formations Locales à TT  
AVRIL - JUIN 2001

Formation	Activité	Date Début	Date Fin	Lieu de la Formation	Etat	Type de Formation	Participants			Coûts	Formateurs		
							M	F	Total		Nom	Affiliation	Coûts
Atelier de dynamique de groupe responsables régionaux	I.C.1.1	31/05/2001	01/06/2001	Volubilis	Complétée	Atelier	12	1	13	\$1 670,17	M. Soudi	JSI	\$350,00
Formation en Système d'Information des Urgences Obstétricales	I.C.2.2	05/04/2001	05/04/2001	Tanger	Complétée	Atelier	0	4	4	\$69,56	Dr Rimi, Mme Houari, Mme Hbala	MS	\$39,13
Atelier de Réflexion pour l'Elaboration d'un Procédurier	I.C.2.2	22/05/2001	22/05/2001	Tétouan	Complété	Atelier	16	9	25	\$449,04	Dr Theo Lippeveld, M. Lakssir, M. Al Jem	JSI	\$948,00
Formation sur le Système d'Information de Gestion des	I.C.2.2	04/04/2001	05/04/2001	Tétouan	Complétée	Atelier	30	3	33	\$1 235,48	Dr Bensaid, Dr Maaouni, M. Bessar	MS	\$188,52
Formation des Animateurs en Assurance Qualité	I.C.4.2	02/04/2001	06/04/2001	Tétouan	Complétée	Atelier	23	1	24	\$3 089,43	M. Mahoti, M. Asrih, M. Achou	MS	\$0,00
Formation des Animateurs en Assurance Qualité	I.C.4.2	23/04/2001	27/04/2001	Chefchaouen	Complétée	Atelier	4	7	11	\$1 168,13	M. Mahoti, M. Asrih, M. Achou	MS	\$341,02
Formation des Animateurs en Assurance Qualité	I.C.4.2	14/05/2001	18/05/2001	Larache	Complétée	Atelier	15	0	15	\$1 358,57	M. Mahoti, M. Asrih, M. Achou	MS	\$430,43
Formation des Animateurs en Assurance Qualité	I.C.4.2	28/05/2001	01/06/2001	Tanger	Complétée	Atelier	14	7	21	\$1 432,30	M. Mahoti, M. Asrih, M. Achou	MS	\$501,91
Formation aux Habiletés d'Aide à la Communication	II.C.1.5	09/04/2001	14/04/2001	Tétouan	Complétée	Atelier	5	14	19	\$982,44	Mme El Idrissi, Mme Fadil, Mme Hmamouchi	MS	\$587,73
Formation aux Habiletés d'Aide à la Communication :													
* Première session	II.C.1.5	16/04/2001	20/04/2001	Tanger	Complétée	Atelier	2	11	13	\$1 148,96	Mme El Idrissi et Mme Fadil	MS	\$400,43
* Deuxième session		25/06/2001	29/06/2001	Tanger	Complétée	Atelier	1	13	14	\$856,17	Mme El Idrissi et Mme Marrakchi	MS	\$232,60
Formation aux Habiletés d'Aide à la Communication	II.C.1.5	11/06/2001	15/06/2001	Chefchaouen	Complété	Atelier	0	16	16	\$2 292,40	Mme El Idrissi et Mme Fadil	MS	\$340,36
Formation aux Habiletés d'Aide à la Communication	II.C.1.5	18/06/2001	22/06/2001	Larache	Complété	Atelier	4	9	13	\$1 122,26	Mme El Idrissi et Mme Fadil	MS	\$333,04
Atelier de Mise à Niveau des Compétences pour remplir le Registre Obstétrical et le Rapport	II.C.1.6	28/06/2001	28/06/2001	Tanger	Complétée	Atelier	1	13	14	\$132,17	Pr Rachid Bezaad Dr Bensalah, M. Al Jem	JSI MS	\$565,00
Formation en CCV	II.C.3.1	21/05/2001	02/06/2001	Rabat	Complétée	Atelier	1		1	\$702,00	CNFRH	MS	\$400,00
Formation en Insertion de DIU :													
* Première session	II.C.3.2	07/05/2001	18/05/2001	Tétouan	Complétée	Atelier	1	9	10	\$1 054,87	Dr Moukit, Dr Ikram et Mme Hannifi	MS	\$217,39
* Deuxième session		11/06/2001	22/06/2001	Tétouan	Complétée	Atelier	1	9	10	\$1 010,09	Dr Moukit, Dr Ikram et Mme Hannifi	MS	\$260,86
Atelier IST/SIDA	II.C.4.3	23/04/2001	25/04/2001	Tanger	Complétée	Atelier	17	17	34	\$1 182,53	Dr Alami, Pr Aouad, Dr Bennani	MS	\$281,73
<b>Total</b>							<b>147</b>	<b>143</b>	<b>290</b>	<b>\$20 956,57</b>			<b>\$6 418,15</b>

<sup>1</sup> Planifiée, annulée, complétée, en cours, etc.

<sup>2</sup> Conférence, Voyage d'étude, séminaire, atelier, etc.

<sup>3</sup> JSI, MS, URC, etc.

Programme

42

Contract No.: HRN-1-00-98-00032

**Annexe 3**  
**Liste des formations et voyages à l'étranger**

**LISTE DES FORMATIONS ET VOYAGES A L'ETRANGER**  
**AVRIL - JUIN 2001**

Nom du Participant	Sexe	Province	Date Depart	Date Retour	Objectif du voyage	Destination	Catégorie	Activité	Financé Par
Mohamed Lafhel	M	Rabat	08/05/01	17/05/01	Assister à l'ouverture des plis pour l'achat de l'équipement SONU et vérifier les spécifications techniques	Boston Etas-Unis	Participant Training	II.B.1.2 II.C.1.3	JSI
Abdeljalil Khoumsi	M	Rabat	08/05/01	17/05/01	Assister à l'ouverture des plis pour l'achat de l'équipement SONU et vérifier les spécifications techniques	Boston Etas-Unis	Participant Training	II.B.1.2 II.C.1.3	JSI
Fatima Tsouli Chmiyale	F	Rabat	08/05/01	17/05/01	Assister à l'ouverture des plis pour l'achat de l'équipement SONU et vérifier les spécifications techniques	Boston Etas-Unis	Participant Training	II.B.1.2 II.C.1.3	JSI
Volkan Cakir	M	Rabat	03/06/01	06/06/01	Assister à la réunion de la division internationale de JSI pour présenter <i>Progress</i>	Washington Etas-Unis	Participant Training	Admin.	JSI
Boutaina El Omari	F	Rabat	03/06/01	06/06/01	Assister à la réunion de la division internationale de JSI pour présenter <i>Progress</i>	Washington Etas-Unis	Participant Training	Admin.	JSI

Progress

**Annexe 4**  
**Liste des achats et réaménagements**

**ACHATS ET REAMENAGEMENTS**  
**AVRIL - JUIN 2001**

Act. #	ACTIVITE	BUDGET US\$	ACHATS PREVUS	MONTANT	SITUATION
<b>RESULTAT I: ROLES, RESPONSABILITES ET CAPACITES IDENTIFIES, DEFINIS ET DEVELOPPES AUX DIFFERENTS NIVEAUX DU MINISTERE DE LA SANTE</b>					
<b>I.B. SOUSS MASSA DRAA</b>					
I.B.3.2	Réaménagement de l'IFCS d'Agadir	\$30 000	Équipement de cuisine Équipement de dortoir Travaux de ré-aménagement dortoir	\$11 300 \$2 600 \$16 000	Installé & Livré en Mai
<b>I.C. TANGER-TETOUAN</b>					
I.C.2.3.	Aménagement de local à Tétouan pour Cellule Suivi-Evaluation	\$2 000	Armoires et Étagères	\$830	Livré en mai
I.C.3.3	Aménagement d'une Salle de FC et de Documentation	\$20 000	Travaux de Ré-aménagement Rétroprojecteur	\$7 300 \$2 500	Installé & Livré en Mai
I.C.4.5	Équipement en Matériel Didactique Adéquat pour Cycles AQ	\$20 000	Tableaux Magnétiques Rétroprojecteur	\$4 050 \$4 730	Livré en juin
I.C.4.6	Mise en Place d'une Unité d'Archivage et Documentation	\$4,500	Mobilier de bureau	\$2 710	Livré en mai
<b>RESULTAT II: MODELES INNOVATEURS POUR AMELIORER L'ACCESSIBILITE, L'UTILISATION, LA QUALITE ET L'EFFICACITE DES SERVICES DEVELOPPES ET TESTES PAR LES EQUIPES REGIONALES ET LOCALES</b>					
<b>II. B. SOUSS-MASSA-DRAA</b>					
II.B.1.1	Humanisation Maternités/Maisons d'Accouchements	\$120 000	Travaux de Ré-aménagement Maternité d'Inezgane	\$11 100	Travaux terminés en Mai
II.B.1.2	Équipement Complémentaire SONU	\$369 000	Équipement SONU (Achat offshore & Local)		Commande en cours, livraison prévue en Sept.
II.B.1.3	Mise à niveau des sites de stage	\$15 000	Travaux de Ré-aménagement maternité Hassan II	\$4 300	Travaux en cours
<b>II. C. TANGER-TETOUAN</b>					
II.C.1.2	Humanisation Maternités/Maisons d'Accouchements	\$100 000	Travaux de Réaménagement Maternité MV/Tanger		Liste des travaux en cours
		\$40 000	Fluides Médicaux de Ksar El Kébir	\$35 700	Processus d'achat approuvé
		\$50 000	Travaux de Ré-aménagement maisons d'accouchements de Chefchaouen Travaux de Réaménagement maison d'accouchement Bab Berred	\$26 000	Travaux en cours Liste des travaux en cours d'approbation
II.C.1.3	Équipement Complémentaire SONU	\$270 000	Équipement SONU (Achat offshore & local)		Commande en cours, livraison prévue en Sept.
II.C.1.4	Formation du Personnel impliqué dans les accouchements en SONU	\$6 000	Mobilier de bureau / Maternité Hôpital Civil Tétouan	\$1 900	Livré en mai
			Travaux de Réaménagements / Maternité Hôpital Tétouan	\$2 700	Travaux terminés en Juin
<b>IV. ACTIVITES D'APPUI</b>					
<b>IV.2 Planification Familiale</b>					
	Acquisition de véhicules		Achat de 2 véhicules Cherokee	\$52 739	Véhicules livrés en mai
IV.2.2	Achat des Pièces de rechange pour la CCV	\$100,000	Achat des Pièces de Rechange CCV		Processus d'achat en cours d'approbation

Program

46

Contract No.: HRN-I-00-98-00032

**Annexe 5**  
**Liste des documents, rapports**  
**et matériaux de formation et d'IEC**

## Liste des documents, rapports et matériaux de formation et d'IEC

1. Rapports Contractuels de JSI	Auteur/Organisation	Date
Quarterly Report October – December 2001	JSI	25 avril 2001
Rapport trimestriel janvier – mars 2001	JSI	8 mai 2001
Annual Workplan January-December 2001	JSI	8 juin 2001
2. Rapports de Consultation	Auteur/Organisation	Date
Rapport de consultation février – décembre 2001	Rachid Bezaad	En cours
Rapport de consultation du 24 janvier au 3 février	Wendy Edson, URC	8 mai 2001
Rapport de consultation du 19 février au 3 mars	John Yanulis et Dan Devine, World Education	26 avril 2001
Rapport de consultation du 19 au 30 mars	Tom Bossert, HSPH	28 juin 2001
Rapport de consultation du 9 avril au 30 juin 2001	Brahim Hafidi, indépendant	En cours
Rapport de consultation du 9 avril au 30 juin 2001	Omar Farouk Fadlollah, indépendant	En cours
Rapport de consultation du 14. au 31 mai	Bruno Bouchet	26 juin 2001
Rapport de consultation du 16 au 29 mai	Theo Lippeveld, JSI	En cours
Rapport de consultation du 27 mai au 8 juin	Wendy Edson, URC	En cours
Rapport de consultation du 31 mai au 15 juin 2001	Brahim Souidi, indépendant	En cours
Rapport de consultation du 27 juin au 6 juillet 2001	Jean-François Safar, URC	En cours
3. Documents thématiques et Etudes	Auteur/Organisation	Date
Plan stratégique SMD	Région SMD	8 mai 2001
Plan stratégique TT	Région TT	En cours
Plan d'évaluation et de suivi	Helene Rippey, Indépendante	En cours
Décennie 90 dédiée à la santé de l'enfant : traduction en arabe et anglais	MS	En cours
Compte-Rendu de l'atelier de préparation de la Formation Continue en Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence (SONU) dans les deux régions Souss-Massa-Drâa et Tanger-Tétouan	Rachid Bezaad, JSI	7 juin 2001
Compte Rendu de la journée d'information du CRESP tenue à Agadir le 20 mars 2001	Abdelhadi Bounar, Indépendant	22 mai 2001
Recensement des besoins pour une mise à niveau du parc informatique à Souss-Massa-Drâa et Tanger-Tétouan	Youssef Belabdia et Karim Bouzoubaâ, Indépendants	16 mai 2001
Stratégie PCIME : une nouvelle approche pour améliorer la santé de l'enfant/Bilan de la phase pilote -impression	DSMI/DP	Mai 2001
La qualité en action au Maroc-impression	DHSA/URC	En cours
4. Manuels de formation	Auteur/Organisation	Date
Manuel de référence de planification et de gestion des projets des urgences obstétricales et néonatales	DSMI/DP	En cours
Classeur Formation SONU – Impression	DSMI/DP	En cours