



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-8

1 juillet au 30 septembre 2002

Soumis : le 31 octobre 2002

A

TABLE DE MATIERES

Acronymes.....	i
Introduction	1
Résultat I : Rôles, responsabilités et capacités identifiés, définis et développés aux différents niveaux du MS.....	8
Environnement Institutionnel.....	8
Système d'information et de gestion	12
Ressources humaines / Formation Continue	15
Assurance de la qualité.....	16
Résultat II : Modèles innovateurs pour améliorer l'accessibilité, l'utilisation, la qualité et l'efficacité des services développés et testés par les équipes locales.....	20
Santé de la mère.....	20
Santé de l'Enfant.....	23
Planification Familiale	23
IST/SIDA	24
Partenariat.....	26
Le partage et la Diffusion de l'Information.....	28
Activités d'appui	30
Activités administratives.....	31
Planification du projet.....	31
Personnel.....	31
Finances	31
Achats.....	32
Formation/Voyage.....	32
Annexes	33
Annexe 1 Liste des événements majeurs.....	34
Annexe 2 Liste des consultants.....	40
Annexe 3 Liste des formations locales.....	43
Annexe 4 Liste des Formations et voyages à l'étranger.....	48
Annexe 5 Liste des achats et réaménagements	50
Annexe 6 Liste des documents, rapports et matériaux de formation et d'IEC	52
 Tableaux et Graphiques	
Tableau 1 Analyse comparative des capacités de gestion décentralisée.....	2
Tableau 2 Nombre de personnes formées durant juillet-septembre 2002 dans les régions SMD et TT, selon le genre, dans le cadre de <i>Progress</i>	3
Graphique 1 Evolution trimestrielle CAP, régions SMD et TT.....	4
Graphique 2 Evolution trimestrielle des césariennes, régions SMD et TT.....	4
Graphique 3 Comparaison des activités de la maternité Tanger avant et après l'intervention du projet...5	5
Success Story : La maternité de Tanger.....	5

Acronymes

ADC	Agent de Développement Communautaire
AE	Administrateur Econome
AESVT	Association des Enseignants des Sciences de la Vie et de la Terre
AIO	Agadir Ida Outanane
ALCS	Association de Lutte Contre le Sida
AMPF	Association Marocaine de Planification Familiale
AMSED	Association Marocaine de Solidarité et de Développement
AQ	Assurance Qualité
AT	Assistance Technique
CAB	Chtouka Aït Baha
CAP	Couple Année Protection
CCV	Contraception Chirurgicale Volontaire
CDC	Control Disease Center
CHP	Centre Hospitalier Provincial
CHU	Centre Hospitalier et Universitaire
CL	Collectivités Locales
CMS	Comercial Market Strategies
CNFRH	Centre National de Formation en Reproduction Humaine
CPN	Consultation Pré Natal
CPS	Cahier de Prestations et de Services
CRAQ	Commission Régionale d'Assurance Qualité
CRC	Comité Régional de Coordination
CRI	Comité Régional Inter-sectoriel
CS	Circonscription Sanitaire
DHSA	Direction des Hôpitaux et des Soins Ambulatoires
DIEC	Division de l'Information, Education et Communication
DIM	Division de l'Informatique et des Méthodes
DIU	Dispositif Intra Utérin
DP	Direction de la Population
DPRF	Direction de la Planification et des Ressources Financières
DRH	Direction des Ressources Humaines
EN	Education Nationale
FARGO	Association pour la formation et la Recherche en Gynécologie Obstétrique
FBM	Fahs Beni Makada
FC	Formation Continue
FNUAP	Fonds des Nations Unies pour la Population
FTAG	Formation en Techniques d'Animation de Groupe
GIQua	Gestion Intégrale de la Qualité
HAC	Habilités d'Aide et de Communication
IAM	Inezgane Aït Melloul
IEC	Information, Education et Communication
IFCS	Institut de Formation aux Carrières de Santé
INH	Institut National d'Hygiène
IST	Infections Sexuellement Transmissibles
JSI	John Snow Inc.
LMLIST	Ligue Marocaine de Lutte contre les IST
MEN	Ministère de l'Education Nationale
MOST	Micro-nutrients Program
MS	Ministère de la Santé
MSR	Maternité Sans Risque
MV	Mohamed V

OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	Organisation Non-Gouvernementale
OPALS	Organisation Pan Africaine de Lutte contre le Sida
PA	Plan d'Action
PA02	Plan d'action 2002
PCIME	Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant
PEC	Prise en Charge
PF	Planification Familiale
PNAQ	Programme National d'Assurance Qualité
PNI	Programme National d'Immunisation
PNLS	Programme National de Lutte contre le Sida
PPC	Partenariat et Participation Communautaire
<i>Progress</i>	Projet de Gestion Régionale des Services de Santé
PSR	Plan Stratégique Régional
S&E	Suivi et Evaluation
SEIS	Service des Etudes et de l'Information Sanitaire
SI	Système d'Information
SIAAP	Service des Infrastructures et des Actions Ambulatoires Provinciales
SIDA	Syndrome d'Immunodéficience Acquis
SIS	Système d'Information Sanitaire
SMD	Souss – Massa – Drâa
SMI	Santé Maternelle et Infantile
SMI/PF	Santé Maternelle et Infantile / Planification Familiale
SNFC	Stratégie Nationale de Formation Continue
SNIS	Système National d'Information Sanitaire
SONU	Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence
TA	Tanger – Assilah
TAG	Techniques d'Animation de Groupe
TAT	Taza – Al Houceima – Taounate
TRG	Training Research Group
TT	Tanger – Tétouan
UGP	Unité de Gestion du Projet
UNFM	Union Nationale des Femmes Marocaines
UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
UO	Urgences Obstétricales
URAQ	Unité régionale d'Assurance Qualité
URC	University Research Corporation
USAID	United States Agency for International Development
VIH	Virus de l'Immuno-déficience Humaine

RAPPORT TRIMESTRIEL DE PERFORMANCE

Contractant: John Snow, Inc.

Période du rapport : 1 juillet au 30 septembre 2002

Contrat n°: HRN-I-00-98-00032

Rapport n°: Q-8

Introduction

Ce rapport trimestriel, comme les précédents, rassemble l'ensemble des efforts déployés pour la mise en œuvre du plan d'action 2002 durant la période juillet-septembre. L'introduction du rapport présente une analyse des réalisations en rapport avec les indicateurs de suivi du projet. Ensuite, le document présente une description des réalisations, durant ce trimestre, selon le résultat, la composante et le niveau.

Afin de suivre l'évolution des activités du projet en relation avec les résultats attendus, nous avons proposé un ensemble de critères¹. Ces mêmes critères sont repris pour ce 3^{ème} rapport trimestriel de l'année 2002. L'analyse de chacun est faite selon les principales évolutions enregistrées durant la période juillet- septembre. Ces critères constituent un socle conceptuel qui permet au lecteur d'apprécier l'évolution vers le renforcement institutionnel des acquis, en l'occurrence la pérennité.

1. PARTICIPATION ACTIVE: LEADERSHIP, SUIVI, FEEDBACK

Les activités de la composante environnement institutionnel du plan d'action s'inscrivent dans le cadre des efforts de décentralisation déployés par le ministère de la santé. Ce processus interne a impliqué le développement d'un plan stratégique quinquennal (1999-2004) et une série de séminaires/ateliers en 2000-2001 où les directeurs des services centraux, les délégués provinciaux, les coordinateurs régionaux, les directeurs des hôpitaux et les directeurs des services ambulatoires ont discuté et développé des options pour la déconcentration régionale. Les efforts du projet ont permis durant le trimestre de renforcer le leadership, les capacités de suivi et de feedback de l'équipe régionale et des équipes des provinces à SMD et TT.

L'enquête réalisée auprès des délégués provinciaux du ministère de la santé permet d'apprécier la perception des délégués provinciaux en matière de leadership, suivi et feedback. Selon l'enquête, l'ensemble des délégués, ayant répondu, décrivent les contraintes institutionnelles et de travail en équipe comme principales barrières pour l'amélioration substantielle de la performance.

En terme de résultat, les régions d'action du projet ont démontré d'important progrès en matière de gestion régionale.

¹ Ces critères sont une inspiration libérale des recommandations proposées dans une étude sur les facteurs influençant la pérennisation des activités d'un projet de santé. Thomas J. Bossert. 1990 "Can They Get Along Without US? Sustainability of Donor-Supported Health Projects in Central America and Africa." Soc. Sci. Med. Vol 30, No.9, pp. 1015-1023

Les réunions régulières des comités de coordination régionale (CRC) et celles des cellules et commissions thématiques ont permis d'institutionnaliser le travail d'équipe régionale et la solidarité régionale. Ces efforts se sont soldés par l'élaboration et la mise en œuvre de plan d'action régional. Egalement, la solidarité s'est concrétisée dans les deux régions par la répartition selon le principe de besoin des ressources mobilisées par d'autres bailleurs de fonds. A titre d'illustration, dans la région de Tanger-Tétouan, une ONG espagnole a alloué des fonds pour la formation des responsables de la province de Tétouan. L'équipe régionale a décidé, durant une réunion du CRC, de faire bénéficier l'ensemble des responsables de la région. Egalement, les sujets de formations ont été identifiés selon les besoins des bénéficiaires. Durant une réunion de CRC de la région de SMD, le délégué de la province de Ouarzazate a exprimé l'absence de couveuses fonctionnelles dans sa province. Le délégué de la province Zagora a proposé de fournir 3 couveuses parmi celles que sa province recevra de la coopération belge. Le délégué de Tanger a affecté 3 infirmières accoucheuses et une sage femme supplémentaires au service de maternité de l'hôpital Mohammed V pour assurer l'utilisation efficiente des ressources investies dans le service. Enfin, les réunions régulières des équipes provinciales assurent le feedback du « front management » aux équipes sur le terrain.

Tableau 1 Analyse comparative des capacités de gestion décentralisée

<i>Régions SMD et TT</i>	<i>Autres régions</i>
Leadership régional assuré par les réunions régulières de CRC	Réunions des délégués des régions aléatoires
Suivi assuré par les secrétaires régionaux et les commissions et cellules thématiques, ainsi que la base de données régionale	Pas de structures de suivi régional
Feedback assuré par les équipes provinciales	Feedback assuré par les équipes provinciales

Source : Enquête délégué, 2002, *Progrès*

La réponse de l'administration centrale aux efforts et initiatives des équipes régionales pour une meilleure communication, s'est traduite par l'allocation de fonds sur la ligne budgétaire de chaque région du budget MS. L'impact de cette décision est sans précédent, car l'administration publique et le MS concrétisent les efforts amorcés depuis 1997.

2. RESSOURCES HUMAINES : DECLINAISON REGIONALE DE LA STRATEGIE NATIONALE DE FORMATION CONTINUE

L'investissement dans les ressources humaines est l'élément qui a permis une importante valeur ajoutée au processus d'amélioration de la performance amorcé par les régions SMD et TT. L'identification des besoins en formation continue ainsi que l'organisation des sessions sont en grande majorité assurées par les équipes des régions. Ces initiatives s'inscrivent dans le cadre

de l'opérationnalisation de la stratégie nationale de formation continue. En effet, les deux régions du projet sont également pionnières dans l'utilisation des termes de références de cette stratégie, comparé aux autres régions du Royaume. Toutefois, les transferts des décisions et des ressources sont nécessaires mais pas suffisants pour assurer pleinement la fonction de gestion de la formation continue au niveau régional.

Par exemple, les formations en soins obstétricaux et néonataux d'urgence (SONU) et en habilité d'aide à la communication devraient bénéficier aux mêmes prestataires impliqués dans les accouchements. Une analyse réalisée par l'équipe de Tanger-Tétouan, sur la base de données des formations continues indiquent l'écart entre la réalité et la planification. Au 30 septembre 2002, 133 prestataires de la région TT ont reçu une formation en soin obstétrical et néonatal d'urgence. 169 prestataires ont reçu la formation HAC. Parmi ces deux groupes, seules 63 personnes ont bénéficié des deux formations, comme planifiés.

Par ailleurs, 6 personnes ont assisté deux fois à la formation HAC. Cette marge d'erreur marginale, seulement 3.5% des cas, souligne l'efficacité de la gestion globale de la formation continue au niveau de la région TT. En effet, durant le trimestre 387 personnes ont assisté à une session de formation dans la région TT.

Tableau 2 Nombre de personnes formées durant juillet-septembre 2002 dans les régions SMD et TT, selon le genre, dans le cadre de *Progress*

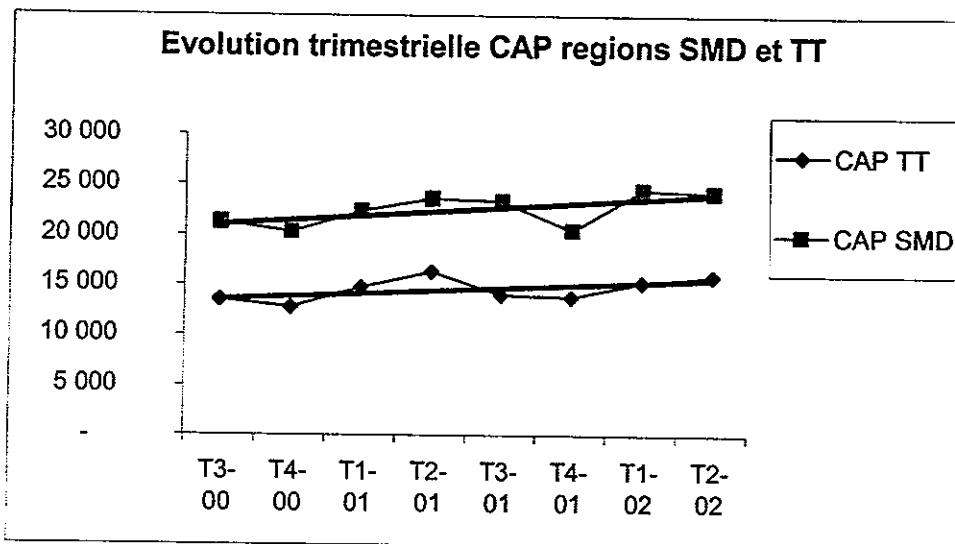
	SMD	TT	Total
Femme	109	207	316
Homme	167	180	347
Total	276	387	663

Source : Régions SMD et TT, 2002

3. EFFICACITE : IMPACT DES ACTIVITES DU PROJET- PF ET MATERNITE MOHAMED V TANGER

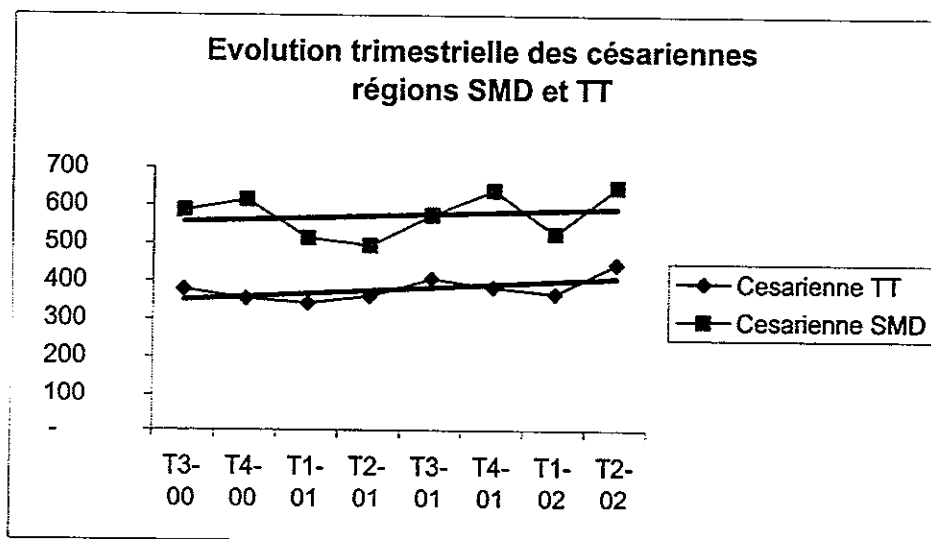
Comme chaque trimestre, les activités réalisées durant la période du rapport sont confrontées aux indicateurs de suivi pour apprécier leur efficacité. Les indicateurs de résultats quantitatifs du projet mesurent l'impact sur la population. Par conséquent, une différence substantielle au niveau des régions est attendue à partir de fin 2003, lorsque les interventions du projet agiront sur la disponibilité, la qualité et l'utilisation des services de santé. Toutefois, l'analyse des tendances trimestrielles de certains indicateurs clés, depuis juillet 2000, soit le début du projet, indique une évolution claire vers la hausse. En effet, l'évolution trimestrielle des indicateurs CAP et nombre de césariennes dans les deux régions pilotes est vers la hausse depuis le début du projet, soit juillet 2000.

Graphique 1 Evolution trimestrielle des CAP, régions SMD et TT



Source : régions SMD et TT, MS, SI-SMIPF, 2002

Graphique 2 Evolution trimestrielle des césariennes, régions SMD et TT

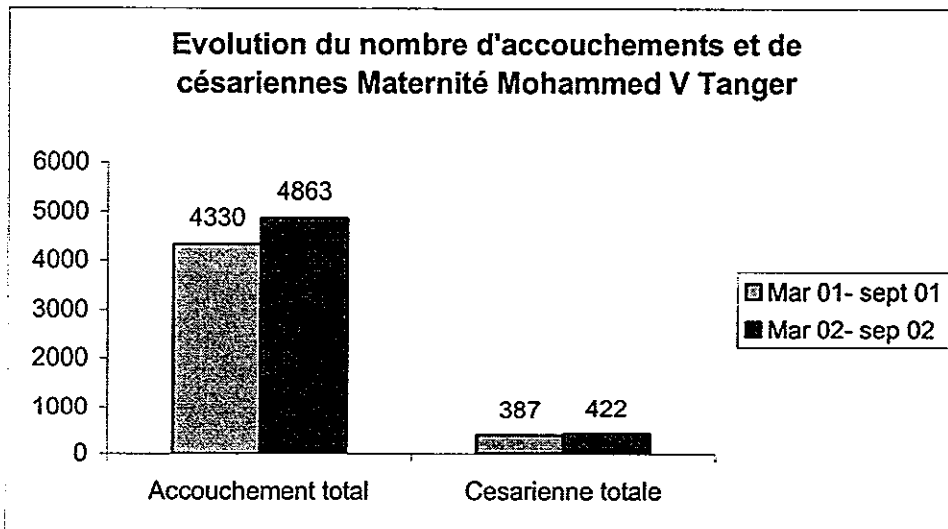


Source : régions SMD et TT, MS, SI-SMIPF, 2002

SUCCESS STORY: LA MATERNITE DE TANGER.

Durant le premier atelier de planification en novembre 2000, l'équipe de la région de Tanger-Tétouan a identifié la mise à niveau matérielle, technique et organisationnelle du service de maternité de l'hôpital Mohammed V de Tanger comme priorité régionale. Cette décision s'est déclinée comme un paquet complet d'interventions, en l'occurrence, rénovation, équipement, formation. En parallèle, le délégué de Tanger Assilah et le directeur de l'hôpital ont renforcé l'équipe de la maternité en nommant 3 infirmières accoucheuses et une sage femme supplémentaires, soit une augmentation de 10% du personnel technique. Le graphique 3 présente le résultat immédiat de ces interventions. Le nombre d'accouchements est passé de 4330, pour la période mars-septembre 2001 à 4863 pour la même période en 2002, soit une augmentation de 12%. Le nombre de césariennes a quant à lui augmenté de 387 à 422 durant la même période, soit une augmentation de 9%. Cet accroissement marginal est très important car le service de maternité avait déjà un niveau d'utilisation proche de la saturation. Par conséquent, un processus participatif régional, un paquet complet d'activités, un engagement déterminé du management de la province et de l'hôpital ont permis d'augmenter significativement l'efficacité et l'efficience de la maternité de Tanger.

Graphique 3 Comparaison des activités de la maternité Tanger avant et après l'intervention du projet



SOURCE HOPITAL MOHAMMED V, TANGER, 2002

4. INTEGRATION : LA DEMARCHE QUALITE

La qualité est le dénominateur commun de toutes les activités entreprises dans le cadre du projet. A cet effet, l'assurance qualité est une composante essentielle du plan d'action du projet. Une action essentielle consiste dans les sites du MS qui ont initié la démarche qualité. Au 30 septembre 2002, 120 sites de la région TT ont adopté la démarche et leur nombre accroît d'un mois à un autre dans les deux régions. Cette situation, quasi-universelle, indique une pérennisation de la culture qualité parmi l'équipe régionale.

Tableau 3 Etat des sites qualité région TT, 30 septembre 2002

Provinces	STRUCTURES							Total
	HOPITAL	SIAAP	C.SANTE	LABOR	TRANS	IFCS	C.REFE	
TETOUAN	19	01	17	01	01	01	01	41
TANGER	12	01	23	01	00	00	01	38
F.B.M	00	00	08	00	00	00	00	08
LARACHE	05	02	13	00	00	00	00	20
CHAOUEN	02	01	10	00	00	00	00	13
TOTAL	38	04	73	02	01	00	02	120

Source : Unité régionale d'assurance qualité, Tétouan, 2002

L'organisation de la 1^{ère} conférence nationale sur la qualité et la santé organisée par la DHSA avec l'implication de toutes les structures centrales et régionales dénote également de la volonté du MS de concrétiser la vision d'un système de soins de qualité. L'objectif de la conférence est l'approfondissement de la réflexion sur les aspects structurels déterminant la qualité. Cette conférence devra ressortir des recommandations stratégiques pour s'engager dans un processus d'amélioration de la qualité des soins et services à travers le Royaume.

La conférence prévue pour les 31 octobre, 1 et 2 novembre 2002 à Marrakech connaîtra la participation de plus de 200 personnes du secteur public, du secteur privé de la santé, des autres secteurs et des différents partenaires (organismes internationaux, ONG...). Cette diversification des invités vise à concerner tous les intervenants dans le domaine de la santé pour une meilleure synergie et une plus grande intégration des efforts dans les années à venir.

Le résultat attendu de la conférence est d'identifier une perspective commune du MS pour pérenniser la qualité dans les structures de santé.

5. PARTENARIAT: APPEL D'OFFRE POUR LES ACTIVITES IST/SIDA, LA REGION SYNCHRONISE AVEC LES REFORMES DE L'ADMINISTRATION PUBLIQUE

Les initiatives de partenariat sont de plus en plus nombreuses et se diversifient dans les deux régions de SMD et TT. Un des constats les plus importants est que l'approche genre est intégrée dans toutes les actions et devient un principe incontournable.

La mise en place d'une partie du plan d'action régional IST/SIDA a été accompagné par les activités du projet. Cet accompagnement s'est traduit par la mise en place des comités régionaux intersectoriels avec la détermination de leurs termes de référence au niveau des deux régions.

Durant cette période, l'action la plus importante a été le lancement d'un appel à la concurrence au niveau national sollicitant les ONG thématiques nationales pour les formations formelles et informelles. Cette approche a été jugée innovatrice et est basée sur une collaboration structurée et définie à travers un cahier de charge pour une assistance technique entre le MS et les ONG thématiques. C'est la première fois que le MS fait appel à la compétence et à l'expertise acquise par des ONG nationales dans le cadre d'une démarche formalisée (achat de services). D'autre part, le défi a été relevé avec succès par les soumissionnaires pour qui, ce fut une opportunité de se positionner professionnellement dans un domaine où, jusque là, la collaboration avec le MS était basée sur l'appel à la bonne volonté et la disponibilité.

Durant ce trimestre, les actions de partenariat avec la société civile ont continué à se multiplier. Après la signature de la convention entre la délégation du MS, les associations et la commune de Sahel (province de Tiznit) durant le dernier trimestre, ce trimestre a connu une autre initiative innovatrice. Dans la province de Tiznit, une rencontre avec les associations de Tafraout (Commune d'Ameln) a été effectuée avec la participation du coordinateur régional de l'ADS (Agence de Développement Social).

A cet effet, un atelier a été organisé le 30 juillet au profit de l'Association Féminine d'Ameln (*Association Féminine pour les services sociaux et la conservation de l'Arganier*) en collaboration avec l'Agence de Développement Social (ADS) pour identifier les problèmes que rencontrent les femmes et discuter de leurs besoins notamment dans le domaine de la santé et par la suite trouver des solutions et planifier des activités susceptibles de répondre à leurs attentes. Le projet est en phase finale de son élaboration, *Progress* intervient dans les activités relatives à la promotion de la santé (formation ADC, séances de sensibilisation pour les femmes des 12 douars de la commune aux problèmes de santé et à la nécessité de faire des CPN et d'accoucher en milieu surveillé...).

Dans la région de TT, et pour les jeunes scolarisés et non scolarisés, un programme a été élaboré et comprend des séances d'éducation et de prévention aux moyens d'une pièce de théâtre et de sketches intégrant des messages sur les moyens de prévention de l'infection par les IST et le VIH/SIDA suivi d'un débat.

Les actions de partenariat sont donc de plus de plus nombreuses et diversifiées et impliquent tous les acteurs pour une plus grande collaboration pour la promotion de la santé.

Les pages suivantes présentent en détail les activités réalisées durant ce trimestre.

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

ENVIRONNEMENT INSTITUTIONNEL

I.A.1 Niveau central

Durant ce trimestre, l'analyse descriptive de l'enquête réalisée sur 59 délégués provinciaux a permis d'apprécier leur espace de décision. Les 59 délégués ont répondu à des questions sur l'éventail de choix concernant les fonctions des finances, des ressources humaines, de l'offre des services, de la planification stratégique et des relations communautaires.

Le rapport préliminaire des résultats, effectué en collaboration avec l'Université de Harvard, montrent que les délégués perçoivent de manière différente leur gamme de choix sur les fonctions, le processus de prise de décision et les capacités locales. Les paragraphes qui suivent résument les principaux résultats pour les différentes fonctions et proposent des recommandations à inscrire dans le cadre des réformes.

Fonctions financières :

La plupart des délégués signalent qu'ils peuvent financer leurs priorités locales avec leurs budgets initiaux. Cependant, au cours de l'année, la capacité de réajuster leurs budgets et de transférer les fonds d'une rubrique à l'autre reste limitée et requiert une demande du niveau central. Les demandes approuvées sont très rares et un nombre important des délégués retournent simplement les fonds excédentaires au lieu d'essayer d'obtenir l'approbation de les transférer.

Il semble donc nécessaire d'envisager des réformes dans le processus budgétaire pour donner aux délégués la latitude de transférer un pourcentage des excédents d'une rubrique à une autre en vue de couvrir les besoins d'autres rubriques sans approbation préalable. Ces changements doivent être accompagnés par des formations sur les nouvelles procédures.

50% des délégués estiment qu'ils reçoivent moins que d'autres provinces et beaucoup d'entre eux jugent que leur province méritent davantage en raison de ses conditions défavorables. Il est conseillé que le ministère de santé développe un processus d'attribution transparent par formule avec des critères précis.

Ressources humaines :

Les délégués utilisent leur pouvoir pour muter le personnel dans la province, tout en traitant avec les syndicats et en réglant les problèmes disciplinaires. Cependant, pour le recrutement de leur propre personnel, les délégués n'ont généralement aucun choix et seulement 16% sont officiellement consultés par le ministère de la santé. Presque tous les délégués jugent que leur efficacité s'amélioreraient s'ils contrôlaient le recrutement. Le recrutement et la gestion des ressources humaines sont des secteurs clés pour la réforme méritant d'explorer de nouvelles initiatives permettant le recrutement compétitif avec des incitations pour travailler dans les zones peu desservies.

Organisation de service :

Les délégués signalent qu'ils peuvent prendre des initiatives locales dans l'organisation des services laissant indiquer un large espace de décision. Cependant, les délégués reçoivent des instructions importantes du MS imposant de nouvelles activités aux provinces et perturbant les plans d'action locaux – plus d'un tiers reçoivent des instructions au moins une fois par semaine. Par conséquent, il serait utile que le MS envisage un processus interne pour fixer des normes à la communication avec les provinces et établir une procédure de supervision périodique.

Les délégués semblent également manquer d'information sur la réglementation et les lois pouvant contraindre leurs activités. Il serait donc utile de fournir plus d'information au sujet des restrictions spécifiques. Les délégués estiment qu'ils n'ont pas de contrôle sur les services de maintenance jugés pas très satisfaisants. La décentralisation plus accrue de cette fonction semble être nécessaire.

Planification Stratégique :

La plupart des délégués déclarent être impliqués dans la préparation des plans stratégiques et les utilisent pour orienter leurs plans opérationnels annuels. Le programme de planification stratégique semble bien établi et devrait continuer à promouvoir les procédures de planification stratégique et à fournir l'AT à ces provinces de sorte à généraliser leur utilisation.

Gouvernance et participation locale :

Les délégués travaillent étroitement avec les associations et responsables locaux. Les réunions avec les autres partenaires ne sont pas régulières mais elles sont jugées en général bonnes à excellentes. Aucun délégué ne signale de relations conflictuelles. Néanmoins, la majorité des délégués estiment qu'il faut promouvoir davantage la collaboration avec les associations locales.

Concernant la question spécifique posée aux coordinateurs régionaux, la principale conclusion est la nécessité de renforcer leurs compétences pour le développement des plans stratégiques régionaux et leur adaptation en plans opérationnels provinciaux.

Pour les actions à entreprendre dans le futur, les délégués demandent que leur personnel et eux mêmes soient formés dans tous les secteurs pour augmenter l'efficacité dans la gestion et particulièrement dans les domaines des finances, de la gestion des budgets et des ressources humaines. Une évaluation des besoins en formation devrait être lancée dans un 1^{er} temps pour mettre en place un programme de formation utilisant tous les moyens (sur le tas, à travers des ateliers, à distance...).

La majorité des délégués signale que la prise en décision en équipe est plus efficace que le choix individuel. Cependant, le personnel impliqué est souvent celui de la province (administrateur et médecin-chef du SIAAP). Des efforts doivent encore être déployés pour une plus grande implication du personnel provincial à travers les comités des directeurs des hôpitaux ou des circonscriptions sanitaires. Une meilleure

coordination entre la délégation, les hôpitaux et les CiS pour la gestion des ressources financières et humaines à travers des réunions régulières est à promouvoir.

Tous ces résultats ainsi que d'autres feront partie d'un autre rapport plus analytique qui va être produit durant le trimestre prochain.

Les résultats de cette étude effectuée avec les délégués seront croisés avec ceux de l'enquête qui va être lancée par la DHSA sur la gestion des hôpitaux. Cette étude va permettre de mesurer l'éventail de choix au niveau des hôpitaux impliquant les directeurs et administrateurs de ces structures, et les délégués. Cette analyse complétera ainsi celle effectuée avec les délégués pour couvrir les espaces de décision au niveau d'une délégation médicale. Le projet soutiendra la réalisation de cette enquête. Les résultats des deux études constitueront une base pour l'organisation d'une manifestation sur la décentralisation en février 2003.

L'activité de l'environnement institutionnel ayant également démarré durant ce trimestre est l'élaboration d'une clé de répartition objective des ressources. En effet, trois étudiants préparant leur 3^{ème} cycle en droit de la santé à la Faculté Mohamed V de Rabat ont été désignés afin de recueillir les données financières concernant la consommation médicale aussi bien au niveau hospitalier qu'ambulatoire à travers le Maroc. Ces données pourront confirmer les résultats de l'étude sur l'éventail de choix des délégués concernant l'allocation budgétaire entre les différentes provinces. Elles serviront de base pour une analyse approfondie pour le développement d'une formule d'allocation des ressources plus objective et plus équitable dans les trois années à venir.

L'autre étude inscrite dans la composante environnement institutionnel est celle sur le capital social. Comme l'étude de la perception sur l'éventail de choix des délégués, cette enquête sera la première du genre. L'objet de l'étude est d'établir une base d'information sur le niveau du capital social qui existe dans plusieurs communautés. Le capital social sera mesuré à travers le degré de participation des individus aux initiatives bénévoles et civiles, le niveau de confiance et de méfiance envers différents organismes de la société civile et de l'Etat, et la densité des réseaux sociaux de communication et la collaboration entre la société civile et l'Etat.

Durant ce trimestre, l'appel d'offre pour le choix d'un bureau d'étude pour effectuer cette étude a été lancé. L'étude elle-même sera réalisée à partir du dernier trimestre de cette année. Cette enquête concernera 8 communautés des régions de Souss-Massa-Drâa et Tanger – Tétouan.

I.B.1 Souss – Massa – Drâa

Deux réunions du Comité Régional de Coordination se sont tenues, comme convenu, durant ce trimestre. La réunion du mois d'août n'a pas été programmée à cause des départs en congés. Durant le CRC du mois de septembre, Dr Cherradi, le Coordinateur Régional, a nommé Dr Chergaoui Samira comme secrétaire régional à la place de Dr Rifi qui, avec sa nouvelle fonction

- Dotation par le MS central au budget aux régions de 30 000Dh pour frais de déplacement.
- Conseil Régional SMD finance la rénovation des crèches de l'hôpital Hassan II Agadir.
- Le coordinateur régional nomme une personne responsable à plein temps du secrétariat régional.

de délégué de CAB ne pouvait plus être très présent à Agadir. Dr Chergaoui occupe ce poste de secrétariat d'une façon permanente. Les termes de référence de sa position ont été définis lors de l'atelier sur la revue du fonctionnement du schéma organisationnel organisé le mois d'avril dernier avec Dr Hafidi. Elle a été présentée à tous les délégués durant le CRC du mois de septembre.

Presque toutes les provinces de SMD ont reçu des affectations de médecins généralistes nouvellement recrutés par le ministère de la santé. Pour permettre une meilleure intégration de ces médecins dans le circuit administratif et technique des provinces, les délégations leur ont conçu un module de formation couvrant ces deux volets. Dans ce cadre, *Progress* a été sollicité lors d'une réunion du CRC pour financer la prise en charge des pauses cafés et déjeuners des participants et formateurs lors des sessions de formation. Il facilitera également une réunion de validation du contenu du module. Cette action permettra de renforcer les capacités de gestion des responsables au niveau des CS de chaque province pour mieux planifier, mettre en œuvre et évaluer leurs activités.

I.C.1 Tanger – Tétouan

Avant de lister les activités relatives à l'environnement institutionnel réalisées au cours de ce trimestre, il est important de signaler que les expériences et initiatives de gestion régionale impulsées par *Progress* s'étendent sur d'autres projets de collaboration internationale au niveau de la région. C'est ainsi que sous le leadership du coordinateur régional, des actions de formations, voyage d'études, ont été réalisées au profit des gestionnaires des provinces de la région dans le cadre de la coopération espagnole.

Quelques résultats de la dynamique et la solidarité régionales	
Mécanismes et structures de gestion régionale	Actions régionales
Comité régional de coordination, Cellules thématiques Réseau régional de Administrateurs Economes Comité Régional des directeurs d'hôpitaux	- Formation en leadership pour les décideurs de la région. - Formation pour l'élaboration de projet d'établissement pour les AE, directeur d'IFCS et d'hôpitaux de la région. - Projet régional de formation pour la promotion de la santé. - Partenariat entre les provinces médicales de TT et l'Institut Pasteur. - Projet de SAMU régional.

La région est ainsi sollicitée par les propositions de projets internationaux en tant que région et non plus province par province.

Dans le cadre du projet, et avec la reprise du travail au mois de septembre, les structures régionales ont toutes démarré leurs activités par des réunions de coordination. Les cellules ont fait leur réunion le 3 septembre 2002 à la délégation de la province médicale de Chefchaouen. Les agendas des différentes cellules étaient la planification des activités sur les 4 derniers mois de l'année. Un calendrier d'exécution a été élaboré et présenté lors de la réunion du CRC du 11 septembre.

Le CRC a consacré une partie importante de son agenda à l'élaboration du processus de planification 2003.

En effet, le PA 2003 se caractérise par nombres de défis : (i) évaluer les résultats des réalisations de 2001 à 2002, (ii) pérenniser les résultats aussi bien au niveau programmatique qu'institutionnel, (iii) optimiser et concentrer les efforts sur la consolidation des acquis, (iv) prioriser les activités qui doivent se dérouler sur un intervalle semestriel et non annuel.

Suite aux recommandations du CRC, trois étapes successives ont été définies. La 1^{ère} étape est une évaluation des réalisations à travers une collecte au niveau provincial des activités de 2001 et 2002. Cette étape a été réalisée par l'élaboration d'une grille d'inventaire provinciale et consolidée au niveau régional par des réunions de responsable de cellule le 16 et 17 septembre à Chefchaouen.

Les responsables régionaux des cellules thématiques ont ensuite identifié les activités à reconduire sur 2003 et des axes jugés prioritaires présentés lors de l'atelier d'évaluation organisé à Tétouan les 24 et 25 septembre.

Enfin, l'atelier de planification proprement dit prévu du 16 au 18 octobre.

Du 2 au 3 juillet, les administrateurs économes, directeurs d'hôpitaux et chefs de services hospitaliers de la province de Tanger Assilah, encadrés par les cadres de la DHSA et de DPRF ont continué leur exercice de planification budgétaire 2003. Une autre étape est prévue au cours du dernier trimestre pour initier les AE sur l'application de gestion budgétaire conçus par le Service de l'Economie de la Santé et enfin élaborer le budget 2003.

SYSTEME D'INFORMATION ET DE GESTION

I.A.2 Niveau central

Durant ce trimestre, le contenu du procédurier a été finalisé après la révision de la 4^{ème} partie concernant l'utilisation des données. Cette partie, d'une grande importance, a été traitée de manière innovatrice pour encourager les équipes sur le terrain à l'utilisation des données recueillies pour la prise de décision. A côté de la liste des indicateurs décrivant la définition, le mode de calcul, la source, l'utilité, et le niveau d'utilisation, des exemples ont été préparés par chaque programme. Ces exemples sont des études de cas illustrant l'utilisation de plusieurs indicateurs pour la résolution d'une situation donnée après son analyse. Ces études de cas ont été ensuite organisées par niveau d'utilisation (client, circonscription sanitaire, province, et région).

Une version finale éditée est actuellement disponible et sera revue par l'équipe de rédaction afin son envoi pour lecture à des personnes ressources. Ensuite, il est prévu de tester le document dans quelques structures de 4 ou 5 régions dont SMD et TT avant sa généralisation sur la Maroc d'ici la début 2003.

Durant ce trimestre, des réunions ont eu lieu avec le responsable du SEIS afin de préparer la mission de Dr Theo Lippeveld qui a débuté la dernière semaine de septembre. Lors de la dernière visite du Dr. Lippeveld en mai, des discussions ont été entamées quant à l'organisation d'une conférence sur le système national d'information sanitaire (SNIS). En effet, après vingt ans de révisions partielles du SNIS, plusieurs responsables au sein du Ministère de la Santé jugeaient le moment

opportun de faire un pas en arrière et de faire un exercice visionnaire sur le futur du SNIS. Durant cette mission, le consultant a pu s'entretenir avec plusieurs responsables du niveau central, du niveau périphérique et des bailleurs de fonds.

Selon les entretiens déjà établis, les objectifs de cette conférence peuvent être résumés comme suit :

- Partager les leçons apprises des expériences pilotes et les changements opérés sur le SNIS au cours des derniers 20 ans, et assurer la mise en place sur le territoire national des changements et pratiques qui ont démontré leur efficacité et efficience.
- Faire ressortir les contraintes et domaines insuffisamment développés du SNIS et obtenir un consensus sur des actions concrètes pour résoudre ces problèmes.

Le succès de la conférence dépendra en premier lieu de la qualité des travaux préparatoires. En effet, pour obtenir un consensus sur un schéma directeur SNIS, produit attendu de la conférence, il faudra l'existence préalable de dossiers solides relatifs aux thèmes de la Conférence SNIS. Ainsi, il faudra établir des groupes de travail pour chaque thème, qui, après constitution et étude de chaque dossier, proposeront des actions concrètes.

Le consultant élaborera dans son rapport de mission un cadre conceptuel qui servira de base pour cette conférence nationale.

Dans le cadre de la décentralisation de l'impression des supports d'information pour une meilleure gestion, l'unité régionale basée à Taroudant est maintenant opérationnelle. Le matériel a été livré en juillet, le personnel affecté formé au niveau de la DIEC ainsi que sur place par le fournisseur ainsi que des cadres de la DIEC. Les fournitures pour le fonctionnement et l'impression des documents SMI/PF ont été également fournis par la DP pour les 6 mois restant de l'année.

La mise en place de l'unité régionale au niveau de la région de TT accuse encore du retard. En effet, le local à Tétouan désigné pour cette unité n'est pas encore prêt à cause des réaménagements en cours. Le matériel est donc toujours stocké au niveau de la DIEC perdant ainsi des mois de garantie. L'étape de formation au niveau de la DIEC et dans l'unité régionale n'a pas été encore réalisée. Une fois le local prêt, le matériel sera livré et l'équipe formée afin de démarrer l'impression régionale des supports SMI/PF.

I.B.2 Souss – Massa – Drâa

L'atelier de suivi des activités organisé le mois de juin dernier (voir rapport trimestriel 7) a été suivi d'un atelier d'analyse des données le mois de juillet. Les participants à cet atelier ont eu l'occasion de faire une analyse rétrospective des données provinciales sur la base des plans de suivi développés auparavant, mettre en valeur le lien entre l'objectif visé, l'activité réalisée et l'indicateur sensé la mesurer. L'utilisation des indicateurs ainsi sélectionnés s'est avérée beaucoup plus intéressante et attrayante pour tous les participants.

Cet atelier est ainsi conçu dans l'objectif de développer les capacités de planification et gestion basée sur l'utilisation des données au niveau régional. Cette action devra

être complétée par d'autres actions dont la supervision et l'évaluation qui vont garantir un meilleur impact de l'effort fourni en matière du système d'information.

Parmi les recommandations résultantes de cet atelier d'analyse des données : (1) la formalisation de la création d'une cellule d'évaluation et de suivi à l'échelle régionale ; (2) le développement d'une version simplifiée de l'atelier pour pouvoir le généraliser ; (3) la dissémination des techniques d'analyse, suivi et évaluation au plus grand nombre d'intervenants surtout dans les CS ; et (4) l'introduction de la composante sur le suivi financier et administratif des activités lors des ateliers similaires.

Toujours sous la même composante, et pour renforcer les capacités du personnel en charge de mettre à jour le système d'information sanitaire et autres gestionnaires, plusieurs sessions de formation dans l'utilisation de l'outil informatique ont été organisées à Zagora, Ouarzazate, Agadir, et bientôt à CAB, Tiznit, Taroudant, et IAM. Comme cela a été prévu par le plan d'action et après installation des réseaux informatiques dans les délégations, une formation d'administrateurs de réseaux est en cours de préparation. Trois écoles locales de formation en informatique ont été sollicitées pour leur offre. La formation aura lieu le mois de novembre.

Durant les CRC des mois de juin et juillet, les responsables provinciaux ont discuté la nécessité de mettre à niveau le parc informatique dans certaines provinces. Ainsi et selon les besoins identifiés liés à une meilleure mise en œuvre des activités de *Progress* et selon le budget disponible, une décision d'achat de 20 ordinateurs avec leurs accessoires a été prise. Un appel à la concurrence a été lancé durant ce trimestre. L'achat lui-même aura lieu après l'obtention de l'approbation de l'USAID.

I.C.2 Tanger - Tétouan

Suite aux décisions de l'atelier d'analyse des données réalisées et selon le calendrier planifié, les provinces de Tanger Assilah, Tétouan, Chefchaouen et FBM ont tenu leurs ateliers d'analyses des données. Dans chacune des provinces, l'analyse des données a concerné les performances des CS sur la base de la méthodologie élaborée au mois de mai : choix d'un indicateur, définition de l'indicateur, analyse des performances, identification de problème et enfin proposition d'action et plan d'action.

Au total plus de 9 ateliers d'analyses des données ont été réalisés pour toucher plus de 160 médecins chef de CS et/ ou majors.

La province de Larache organisera ses ateliers au mois d'octobre. Suite à cela, un atelier régional de synthèse sera organisé au mois de novembre. Il regroupera les techniciens de statistiques, les animateurs de programmes et les médecins chefs de SIAAP en tant que personnes ressources.

Les formations en initiation en informatique et maintenance ont été complètement réalisées pour les provinces de Tanger Assilah, FBM et Chefchaouen. Larache a planifié ses formations à partir du mois d'octobre.

RESSOURCES HUMAINES / FORMATION CONTINUE

I.A.3 Niveau central

Durant ce trimestre, l'atelier de formation des formateurs en andragogie et en techniques de management organisé au niveau de Tétouan avec l'AT de Monsieur Ben Amor a été une occasion pour réaliser une lecture critique de la SNFC deux ans après son implantation. Cette analyse a été réalisée durant le dernier trimestre par des personnes ressources de la division de la formation en collaboration avec les formateurs et responsables de la formation continue au niveau de SMD et TT. Il se dégage de cette analyse que des problèmes persistent encore quant à l'adoption de la stratégie au niveau du terrain ainsi que l'application de ses normes et standards. Pour surmonter cette situation, il est proposé que la division de la formation multiplie les réunions, les retraites à différents niveaux (central, régional et provincial) pour partager davantage la vision de la SNFC et en faire un document exécutoire. L'adhésion des responsables est primordiale dans tous ce processus.

Des réunions ont été également tenues durant cette période avec la division de la formation en impliquant des administrateurs économes des deux régions SMD et TT et des cadres de la DPRF. A travers ces réunions, un plan de formation des administrateurs économes est mis en place dans les deux régions SMD et TT avec l'implication des personnes ressources du niveau central. Ces formations vont permettre de renforcer les compétences de ce profil de personnel et de mettre à jour leurs connaissances dans tous les domaines qu'ils gèrent se basant sur les besoins prioritaires de chaque région. Une première session de formation est prévue durant le mois d'octobre au niveau de la région de SMD.

Des sessions de formation seront également planifiées durant le dernier trimestre pour les AE au niveau central.

I.B.3 Souss - Massa – Drâa

Sous la composante FC, une réunion de travail a eu lieu avec M. Aachati et Dr Zaari de la Division de la FC, et M. Daoudi, de la Division des marchés pour planifier la mise en œuvre des actions programmées dans le PA 2002 au profit des administrateurs économes (AE). A cet effet, Une formation sur la globalisation et la contractualisation est prévue au début du mois d'octobre, suivi d'un atelier sur la gestion des marchés publics à organiser le même mois. D'autres modules de formation des AE sont en cours de développement par la Division de la Formation en collaboration avec d'autres services du niveau central (DPRF, etc.) et feront objet de formation dans le cadre du prochain plan d'action.

Durant le mois de juillet, onze participants de SMD ont pris part aux travaux de l'atelier de formation des formateurs en andragogie. L'atelier a été organisé conjointement avec la région TT et a eu lieu à Tétouan. Les participants avaient déjà un premier acquis en formation et/ou expertise dans des domaines variés tels l'assurance qualité, les SONU, la PF, etc. Les recommandations concernant les étapes prochaines de suivi de cet atelier sont d'ordre institutionnel telles le renforcement des mécanismes d'appui à la stratégie nationale de formation continue et l'utilisation des standards ; et d'ordre pédagogique telles que la programmation d'actions d'apprentissage au profit des participants déjà formés et la programmation

d'un cours sur la gestion de la formation continue pour compléter ce premier module. Le rapport de l'atelier a été présenté aux délégués de la région durant le CRC du mois de septembre qui ont bien noté les recommandations de l'atelier et décidé d'inscrire leur mise en œuvre dans le prochain plan d'action.

I.C.3 Tanger - Tétouan

L'événement crucial pour cette composante fut l'organisation de l'atelier de formation en andragogie en juillet. L'atelier a regroupé 9 formateurs de TT et 13 de SMD. L'encadrement a été assuré par un consultant de TRG et l'équipe de la Division de la Formation. Le séminaire de formation en andragogie et management de la formation a utilisé comme base les résultats de l'enquête des deux régions sur l'opérationnalisation de la SNFC. Partant des contraintes et limites actuelles, l'atelier de formation en andragogie fut une occasion de discuter comment chaque région, chaque province, peut adapter le cadre général de la SNFC à ses conditions spécifiques. La formation en andragogie est une composante de l'opérationnalisation de cette stratégie au niveau régional. En effet, un pool de formateurs de différents thèmes existe dans la région. Cette formation en andragogie rentre dans ce cadre de renforcement et de consolidation de toutes les interventions de formation en capitalisant sur un noyau de formateurs régionaux afin de diffuser les techniques d'enseignements aux adultes à tous les formateurs et encadrants de formation qu'elle soit de base ou continue.

La prochaine étape de ce processus est la formation de 12 autres formateurs régionaux en andragogie. L'encadrement sera assuré par un noyau formé au cours de l'atelier de juillet 2002, avec l'appui de deux autres formateurs nationaux.

ASSURANCE DE LA QUALITE

I.A.4 Niveau central

Durant ce trimestre, la préparation de la conférence nationale sur la Qualité et la Santé a continué impliquant le comité d'organisation se constituant des cadres des différentes structures du MS.

Cette conférence est maintenant programmée pour les 31 octobre, 1 et 2 novembre 2002 pour assurer une plus grande participation. Le nombre d'invités s'élève à plus de 200 personnes représentant le secteur de la santé (public et privé) ainsi que ses partenaires (autres ministères, ONG, bailleurs de fonds...). Cette conférence sera intitulée : La Qualité et la Santé, 1^{ère} conférence nationale.

Les réunions du comité d'organisation ont permis d'élaborer les objectifs, l'architecture, le programme préliminaire, le contenu ainsi que les modalités d'organisation.

Les objectifs assignés à cette manifestation se résument comme suit :

- *Information* : Partager l'expérience marocaine en matière d'amélioration de la qualité
- *Conscientisation/ responsabilisation* : Sensibiliser les différents intervenants sur l'impact de leurs décisions, actions et stratégies sur la qualité des soins

- *Planification* : Elaborer des recommandations concrètes à mettre en place pour améliorer la qualité des soins et des services de santé.

La conférence comprendra des événements divers: des présentations d'experts, des sessions en plénière, des ateliers de réflexion dirigée, un panel de discussion (point de vue des usagers), une exposition de posters et des stands.

Elle s'articule autour des déterminants immédiats de la qualité à savoir contenu des soins, compétence et motivation du personnel, ressources et organisation des services de santé.

Pour chaque thème ou « déterminant », il y aura deux présentations plénières :

- Une par un expert international qui présentera :
 - Tout ce qui ressort de la littérature à propos des liens entre le déterminant en question et la qualité des soins,
 - Les expériences d'autres pays dans ce sens et la façon avec laquelle ils ont agi sur ce déterminant pour améliorer la qualité des soins
- Et une par un expert national : Qui présentera l'état des lieux de la question au Maroc et ce qui est en train de se faire dans ce domaine pour influencer la qualité des soins, et ce en mettant en exergue les points forts et faibles de même que les contraintes et les opportunités

Des travaux en ateliers sont également prévus pour chaque thème afin d'approfondir la réflexion et ressortir les recommandations concrètes pour le système de santé du Maroc.

Pour le déterminant « participation active des usagers », il est prévu un panel qui démarrera par des témoignages de la population suivis d'un débat. Le film recueillant les témoignages des usagers et prestataires a été réalisé durant ce trimestre par l'équipe audiovisuelle de la DIEC avec la participation d'une personne du comité d'organisation. L'équipe a visité des lieux de prestations au niveau de Rabat ainsi qu'à travers quelques régions (Marrakech Tensift, Tanger – Tétouan) et a recueilli des témoignages de la population, des prestataires et des gestionnaires.

Durant cette période, les différentes provinces ainsi que les structures centrales ont envoyé des expériences dans le domaine de l'amélioration de la qualité qui seront exposées sous forme de poster lors de la conférence.

Un répertoire des différents guides, normes et mémoires produits dans le domaine de la qualité par le MS a été élaboré sous forme de catalogue afin de partager cette richesse avec l'ensemble des intervenants. Ce document fera partie du dossier du participant.

La préparation du dossier du participant a également fait partie des travaux du comité d'organisation. La conception ou/et l'impression des différents éléments composant ce dossier (affiche, dépliant, catalogue, poster, etc.) ont été effectuées au niveau de l'imprimerie de la DIEC rentabilisant ainsi tous les investissements effectués durant Phase V et *Progress*.

La DIM a participé activement à l'organisation de cette conférence. Dès le départ, une adresse email a été attribuée pour recevoir les expériences des régions et toute

autre suggestion. Utilisant les capacités acquises à travers les formations sur internet organisées dans le cadre du projet, des pages web ont également été élaborées sur la conférence introduisant toutes les informations (programme, liste des participants, liste des intervenants, etc.). Ces pages web sont continuellement mises à jour avec des informations concernant la conférence. Une couverture on-line sera également assurée au moment de la conférence pour permettre à d'autres participants sur le réseau internet de suivre les travaux de la conférence et de faire des propositions.

Marrakech s'avère le site approprié puisqu'elle dispose d'infrastructures adéquates pour l'organisation de la conférence (hébergement et salles de conférence et ateliers au même endroit).

Les cadres de la division des Soins Ambulatoires de la DHSA ainsi que des cadres des autres structures du MS avec le soutien de *Progress* continuent à se mobiliser pour assurer une meilleure organisation (technique et logistique) de cette conférence afin d'en garantir le succès.

I.B.4 Souss – Massa – Drâa

Dans le but de l'implantation du modèle GiQua+ au niveau de nouveaux sites au sein de la région SMD, Dr Karki a effectué une mission de consultation du 12 au 20 juillet pour le développement du matériel de référence et la formation des facilitateurs régionaux et provinciaux. Le but de cette formation était la mise à jour des compétences de 20 facilitateurs (représentants toutes les provinces et préfectures de la région) déjà formés en GiQua et qui auront la responsabilité de suivre des équipes d'amélioration de la qualité sur le terrain.

Une deuxième consultation de Dr Karki est prévue pour le 07 octobre. Cette mission aura pour but la consolidation des acquis des facilitateurs et leur soutien dans les premières sessions de facilitation. A cet effet, la province de Taroudant va effectuer la formation en GiQua+ au profit de nouveaux facilitateurs provinciaux en Assurance Qualité du 21 au 25 octobre.

La fiche de référence et de contre-référence de la santé de la mère a été révisée le mois d'avril. Elle a été re-testée pendant 2 mois (août et septembre 2002) dans les sites du collaboratif UO à savoir les maisons d'accouchement de Tikiouine, Bensargao, Ait Melloul, et Anza ainsi que dans les maternités de référence d'Agadir et celle d'IAM. L'utilisation de cette fiche a été discutée pendant la réunion du CRC du 30 septembre pour la généralisation de son utilisation dans la région. Toutefois, avant de passer à la dissémination de la fiche, une étude sera menée par la CRAQ pour apprécier son utilité et surtout trouver une solution au problème de la rétro-information de la part des maternités. Cette activité sera suivie dans le cadre du prochain plan d'action.

Dans le cadre de l'évaluation de la stratégie d'implantation de la qualité à SMD, la région a inclus parmi les actions à entreprendre, l'organisation de plusieurs ateliers au niveau des provinces et au niveau de la région pour harmoniser sa vision en qualité. Il s'agira de faire un premier travail au niveau des provinces pour apprécier les volontés des équipes provinciales, ainsi que leurs capacités et limites. Dans un second temps, une réunion régionale permettra d'asseoir une stratégie régionale.

Cela se traduira par un travail avec chaque équipe provinciale pour identifier les solutions proposées et ensuite consolider ces solutions en les inscrivant dans une stratégie régionale. Une assistance technique externe est nécessaire pour aider la région dans cette tâche. Un appel d'offre restreint est lancé localement au mois d'août pour identifier un consultant (ou bureau d'étude) pour l'évaluation de la stratégie d'implantation de la qualité à SMD. A cet effet, trois soumissionnaires (Carrefour conseil, Interstrategic et CSA-TMO) ont répondu à l'appel d'offre, l'ouverture des plis s'effectuera le 12 octobre par une commission composée des membres de la CRAQ, d'un représentant du service central, de JSI et de URC.

I.C.4 Tanger – Tétouan

5 animateurs AQ provinciaux des différentes provinces ont participé à l'atelier de formation organisé par la région de SMD sur le Giqua Amélioré. Cet atelier a été animé par Dr Karki, consultant URC.

Les facilitateurs régionaux ont démarré la rentrée de septembre par l'animation de 4 ateliers de facilitation passive dans les provinces de Chefchaouen, Larache, Tanger Assilah/FBM et Tétouan.

L'analyse de la situation des sites AQ de la région montre une légère progression depuis le dernier trimestre. Passant de 85 sites opérationnels à 90.

L'URAQ s'est fixée une priorité pour le dernier trimestre de l'année : faire une analyse précise pour identifier les raisons de non fonctionnement des 30 sites implantés et concentrer les efforts pour renforcer ces sites.

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

SANTE DE LA MERE

II.B.1 Souss - Massa - Drâa

Formation SONU : Deux sessions ont eu lieu durant ce trimestre. Une durant le mois de juillet et l'autre durant le mois de septembre. Ces sessions élèvent au 30 septembre 2002 le nombre de prestataires formés en SONU à 193 (Agadir, Tiznit, IAM, CAB, Zagora). Pour

CRC - SMD septembre : Discussion des problèmes de références entre les maisons d'accouchements et la maternité de référence Hassan II.

accélérer la cadence des sessions de formation, il est convenu avec le CNFRH d'organiser des sessions dos à dos, soit deux sessions par mois. Un contrat a été également signé avec FARGO (maternité Souissi) pour faire démarrer le site de stage de la maternité de Ouarzazate. La première session de formation aura lieu à partir du 21 octobre.

Par ailleurs, presque toutes les provinces de la région ont été dotées par au moins un échographe fourni par le ministère de la santé ou offert par d'autres partenaires de la région. *Progress*, dans le cadre de l'implantation des SONU, prend en charge la formation des prestataires disposant d'échographes dans les maisons d'accouchement et maternités provinciales pour les exploiter dans la détection des grossesses à risque. De ce fait, et durant ce trimestre, 5 médecins généralistes de Tiznit et Agadir ont été encadrés par les formateurs du CNFRH lors d'une session d'initiation de 3 semaines. Trois sessions supplémentaires sont programmées pour le trimestre à venir.

Après la réception du matériel SONU, M. Kaddouri, ingénieurs biomédical d'Agadir, et M. Bouyanfif de Fès ont développé 8 modules de formation des utilisateurs provinciaux dans la maintenance des équipements acquis. La formation est prévue pour le prochain trimestre.

Formation HAC : A ce jour, 356 prestataires de la région SMD sont formés en HAC. Il est prévu une évaluation de cette formation par l'équipe de la DIEC durant le mois d'octobre prochain. Les provinces de Ouarzazate et Taroudant qui ont reçu des médecins et sage-femmes nouvellement recrutés ont sollicité *Progress* pour les former également. De ce fait, deux sessions seront organisées à Ouarzazate et une à Taroudant dans les semaines qui suivent.

Audit : Pr Bezad a effectué une mission de suivi de l'implantation de l'audit dans les maternités de la région le 22 et 23 juillet. Le paramètre à vérifier était la mise en œuvre des recommandations des séances d'audit.

Les recommandations des premières séances d'audit tenues à Agadir, Inezgane et Tiznit ont été mises en place à des degrés très variables. La maternité d'Agadir semble avoir le devant pour cette tâche comparée aux autres maternités. Par contre,

la maternité de Tiznit souffre d'un problème de dynamique d'équipe de l'hôpital en général et celle de la maternité en particulier pour continuer. Après une concertation avec le gynécologue obstétricien de Tiznit, le délégué, et le coordinateur régional de SMD, il a été retenu de suspendre le processus de l'audit à la maternité de Tiznit en attendant que l'environnement de travail soit prêt.

Pr Bezad a aussi encadré deux séances d'audit : une séance à la maternité Hassan II et l'autre à la maternité IAM. Plusieurs recommandations en ont découlé dont certaines ont été mises en œuvre durant ce trimestre comme la conception d'un « cachet » à mettre sur le dossier médical pour indiquer l'état de sortie de la parturiente (à la maternité IAM); la surveillance systématique de la tension artérielle de toutes les femmes qui ont accouché pendant les 2 heures qui suivent leur accouchement (Maternité Hassan II d'Agadir); le parrainage des maisons d'accouchement par les gynécologues obstétriciens des maternités de référence (les deux maternités), etc.

II.C.1 Tanger – Tétouan

Les sessions de formation SONU ont continué selon le planning prévu. Le site de Tétouan a été transféré à Tanger à cause des travaux de réaménagements de la maternité de Tétouan à partir de septembre. Au total, au cours de ce trimestre, 4 sessions ont été réalisées au niveau de Tanger au bénéfice de 47 prestataires impliqués dans les accouchements.

Récapitulatif des formations SONU octobre 2001- septembre 2002

Site de stage	Nombre de sessions	Nombre de personnes formés
Tétouan	9	77
Tanger	5	56
Total	14	133

Dans le même cadre, une réunion pour la préparation du site de Larache a été tenu au mois de septembre avec les responsables de la province et Pr. Chaoui. L'objectif est d'évaluer aussi bien les contraintes que les opportunités de faire de la maternité Lalla Myriem un site de stage. La formation est prévue au mois d'octobre. 3 sessions sont planifiées en octobre, décembre et janvier 2003.

Une journée de présentation des résultats de l'audit obstétrical de la maternité MV a été organisée à Tanger. L'objectif de cette journée est de présenter à l'équipe de la maternité les résultats de l'étude de la pratique obstétricale, d'analyser les dysfonctionnements de l'organisation de l'activité au niveau du circuit obstétrical, et de proposer des interventions d'amélioration de la pratique obstétricale.

Principales recommandations de l'atelier sur la réorganisation de la maternité MV

- Création d'un comité de mise en place et de suivi des travaux de l'atelier présidé par le délégué.
- Organisation d'un atelier de dynamique de groupe de l'équipe de la maternité et des services associés.
- Implantation de l'audit des décès intra hospitalier et des incidents critique.

La volonté déjà exprimée par les responsables provinciaux et administratifs sur le changement et qui s'est traduite par un redéploiement du personnel au niveau de la maternité pour renforcer l'équipe, a été renforcée et confirmée par tous les intervenants impliqués dans la prise en charge des accouchements et urgences obstétricales.

Quelques résultats tangibles de l'effort d'amélioration de la qualité de la prestation au niveau de la maternité

- Affectation d'une sage-femme et 2 infirmières accoucheuses d'un centre de santé pour occuper le poste de major de service de la maternité,
- Création d'un poste d'agent de sécurité spécialement pour la maternité,
- Affectation de personne de charge pour l'entretien de la salle d'accouchement à plein temps.

Un consensus général a été obtenu sur les interventions prioritaires et urgentes que les acteurs et intervenants ont décidé de mettre en oeuvre.

Trois sessions HAC ont été réalisées entre le mois de juillet et de septembre à Tanger et Chefchaouen pour 40 prestataires impliqués dans les accouchements. Les sessions HAC sont actuellement encadrées par des formatrices provinciales assistées d'une accompagnante régionale.

Chaque province dispose donc de personnes ressources qui peuvent assurer de manière autonome les sessions de formation ainsi que leur suivi.

A ce propos, un plan de suivi est proposé par la DIEC et devra démarré au cours du troisième trimestre. Deux binomes seront constitués et composés d'une formatrice nationale, une formatrice de la région en plus d'un cadre de la DIEC. Ces binomes effectueront des visites dans les sites dont les prestataires ont été formés pour réaliser des entretiens et des observations. Suite à ces visites, une journée de restitution sera organisée dans chaque province animée par les encadrantes avec la participation des bénéficiaires à la formation HAC.

Provinces	Nombre de sessions	Nombre de prestataires formés
Formation des formateurs	1 (Tanger)	8
Tanger	4	45
Tétouan	3	32
Chefchaouen	5	66
Larache	3	36
Total	15+1 session formateurs	169 + 8 formatrices.

A l'occasion de la fête du trône, la province de Tanger-Assilah a effectué l'inauguration officielle de la maternité de l'hôpital MV. Le wali de la région de TT, le président du Conseil Régional ont pris part à cet événement où le délégué par intérim, le directeur de l'hôpital, et le secrétaire régional ont présenté l'approche de gestion régionale initiée par le projet ainsi que les réalisations du projet dans la maternité en terme d'équipement, de rénovation et de formation du personnel.

SANTE DE L'ENFANT

II.B.2 Souss – Massa - Drâa

Deux sessions de formation des prestataires en PCIME sont prévues pour le mois d'octobre et seront organisées, comme décidé dans le CRC du mois de juin, à Tiznit et à Taroudant. Lors de l'atelier de planification stratégique qu'organise la région le mois d'octobre, il sera décidé des actions futures à programmer sous cette composante.

II.C.2 Tanger – Tétouan

Au cours de ce trimestre, la campagne de rattrapage et de couverture de vaccination entamée par la province de Chefchaouen en collaboration avec la province de Tétouan a été accomplie.

Le CRC a créé un comité de travail pour la révision de l'approche de formation clinique PCIME de manière à ce qu'elle soit plus adaptée aux contraintes des provinces.

Composition du comité de réflexion PCIME

- Dr Cherrat (secrétaire régional)
- Mr Lakhbeiz (Directeur de l'IFCS)
- Mr Mahouti (formateur en andragogie)
- Dr Chagroui (formateur PCIME FBM)
- Dr Laasri (formateur PCIME Chefchaouen)

Une étude des besoins a été réalisée au niveau de l'hôpital Mohamed V de Tanger Assilah pour la création d'une unité de réanimation du nouveau-né. Les besoins sont de trois ordres :

- un réaménagement d'espace pour l'isolation de l'unité nouveau-né du reste du service,
- une extension des fluides au niveau de cette unité,
- un complément d'équipement,
- la formation des pédiatres et des infirmiers sur les gestes essentiels de réanimation.

Ce paquet d'intervention fera l'objet d'un plan d'action, qui définira les modalités de mise en place ainsi que les contributions de chacun, au cours du dernier trimestre de l'année.

PLANIFICATION FAMILIALE

II.B.3 Souss – Massa – Drâa

Plusieurs actions de suivi de la mise à niveau des zones d'ombre en planification familiale ont été mises en œuvre surtout dans les provinces de Taroudant et Ouarzazate. En effet, plusieurs réunions ont été organisées au niveau local pour une meilleure programmation des visites des équipes mobiles et une adaptation du paquet de soins offert qui se veut plus intégré. Ainsi, la province de Ouarzazate par exemple, a collaboré avec les ONG locales et les communes pour mener des actions ciblées à Msemrir et Igherm (deux CS rurales difficiles d'accès) pour sensibiliser la

population d'une part et pour programmer des visites systématiques de l'équipe mobile médicalisée pour assurer l'offre de la prestation d'autre part.

II.C.3 Tanger – Tétouan

Suite à la journée, sur l'analyse des données relatives aux prestations de PF, organisée au mois de mai, il a été recommandé d'effectuer une étude. En effet, parmi les constats effectués lors de cette journée, les indicateurs de PF au niveau régional montrent une certaine stabilité qui continue de situer la région à un niveau inférieur à la moyenne nationale en terme de recrutement et de prévalence. C'est pour cela, que l'équipe a réfléchi sur une étude d'évaluation de la qualité des prestations de PF dans toutes les provinces de la région et de la perception de utilisateurs des services de PF. Le but de cette étude est d'identifier les contraintes et opportunités de développement

du programme de PF et de définir une approche stratégique régionale basée sur les attentes de la population et les aspirations des prestataires.

Objectifs de l'étude sur la qualité de prestations de PF – Région TT

- Apprécier l'environnement de l'offre des services,
- Evaluer les compétences des prestataires en terme de communication et Counseling,
- Evaluer les compétences des prestataires en terme technique,
- Déterminer les caractéristiques des clientes et leurs attentes,
- Apprécier le niveau de satisfaction des clientes.

Trois ateliers ont été organisés au mois de juillet et septembre pour l'élaboration du protocole de recherche. Le premier à Tétouan avait pour objectif de définir les objectifs et protocole de recherche. Le second à Rabat avait pour objectif de finaliser le protocole et définir le calendrier de recherche. Enfin le troisième, réalisé à partir du 30 septembre avait pour objectif le test des instruments de recherche et leur finalisation. Le calendrier prévoit de lancer la recherche au cours du dernier trimestre de l'année. Les résultats seront présentés en début d'année 2003.

La seconde problématique soulevée lors de l'atelier sur la redynamisation de la PF et des Centres de Références et le faible taux de réalisation de CCV.

Plusieurs décisions ont été prises à ce sujet dont notamment une réunion avec tous les gynécologues de la région, les médecins des centres de références, les directeurs des hôpitaux, et animatrices de PF. Cette réunion a eu lieu le 26 septembre à Tanger sous la direction du délégué de la province de Tanger Assilah.

Recommandations de la journée CCV 26 septembre 2002

1. Etablir un consensus entre les médecins des centres de références et les gynécologues.
2. Etablir un programme nominatif des opérateurs, anesthésistes, et infirmières par semaine.
3. Planifier 4 CCV par jour d'intervention et par site.
4. Assurer une réunion de coordination et d'évaluation trimestrielle avec la participation de tous les intervenants.

IST/SIDA

II.B.4 Souss – Massa – Drâa

Dans le cadre de la réalisation d'une étude socio-anthropologique sur les groupes vulnérables identifiés au niveau de la région, le comité régional multisectoriel de lutte

contre les IST/SIDA s'est réuni le 6 août pour rencontrer les deux sociologues recrutés par le projet pour contribuer à l'étude et discuter leurs termes de référence.

D'autre part, et dans le cadre des activités prévues dans le Plan Stratégique Régional de lutte contre les IST/SIDA et suite aux recommandations de la dernière réunion du comité multisectoriel régional de lutte contre les IST/SIDA relative à la formation en éducation sexuelle formelle et informelle des IST/SIDA, un appel d'offre concernant la formation de 3 pools de formateurs régionaux a été lancé au mois d'août. Cet appel à la concurrence a pour objectif d'identifier une ou plusieurs institutions afin d'assister le ministère de la santé à réaliser les activités suivantes :

- Former un pool de formateurs régional en éducation sexuelle formelle ;
- Former un pool de formateurs régional en éducation informelle par les pairs dans le but de favoriser la prévention par les initiatives de proximité ;
- Former un pool de formateurs régional d'éducateurs des centres socio-éducatifs et foyers féminins en éducation non formelle pour renforcer les capacités des éducateurs en matière de communication pour la prévention des IST/SIDA.

Le renforcement et l'intégration de l'éducation sexuelle sur les IST/SIDA au niveau des institutions éducatives publiques, des centres socio-éducatifs et foyers féminins a nécessité l'implication et la participation de tous les partenaires (ONG et autres départements sociaux) dans le but d'encourager des interventions locales et décentralisées et de développer les compétences des ressources nationales sur la base de critères objectifs .

Les ONG préalablement consultées pour ces formations sont :

- L'Association Marocaine de Solidarité et de Développement, Rabat
- La Ligue Marocaine de Lutte Contre les IST, Rabat
- L'Organisation Panafricaine de Lutte Contre Le SIDA, Rabat
- L'Association de lutte contre le SIDA, Casablanca
- L'Association Marocaine de Planification Familiale, Rabat

Les associations ayant répondu à l'appel sont:

- L'Association Marocaine de Solidarité et de Développement (AMSED) ;
- La Ligue Marocaine de Lutte Contre Les IST ; et
- L'Organisation Panafricaine de Lutte Contre Le SIDA (OPALS)

L'ouverture des plis est prévue pour le 11 octobre avec une commission composée des membres du comité régional multisectoriel de lutte contre les IST/SIDA, du PNLIS et de JSI.

II.C.4 Tanger – Tétouan

Afin de réaliser les activités de formation formelle et informelle inscrites dans le PA02, un appel à la concurrence au niveau national a été lancé sollicitant les ONG thématiques nationales. C'est une approche innovatrice de collaboration entre la MS et les ONG thématiques basée sur une collaboration structurée et définie à travers un cahier de charge pour une assistance technique. C'est la première fois que le MS fait appel à la compétence et à l'expertise acquise par ces ONG non dans un cadre informel mais plutôt dans une démarche formalisée. D'autre part, le défi a été relevé

avec succès par les soumissionnaires pour qui, ce fut une opportunité de se positionner professionnellement dans un domaine où, jusque là, la collaboration avec le MS était basée sur l'appel à la bonne volonté et la disponibilité.

La réunion du CRI du 06 septembre 2002 a été l'occasion de remettre les appels d'offre aux concurrents. Trois ONG locales : OPALS, ALCS, AESVT ont retiré les CPS, tandis que les sections nationales ALCS, Ligue contre les IST, AMSED et AMPF l'ont reçu à travers le bureau JSI de Rabat.

Le comité de sélection des offres constitué lors de cette réunion du CRI le 6 septembre et composé d'un représentant du PNLIS, du responsable de Cellule régional IST-Sida, 4 membres du CRI, du délégué Coordinateur de la Région et du Secrétaire Régional s'est réuni le 9 octobre à la délégation pour examiner les 3 offres de OPALS, AMSED, et AESVT.

Les soumissionnaires retenus sont OPALS section Tétouan et AMSED. Les deux sous-contractant réaliseront pour la formation d'un pool de formateurs d'éducateurs pairs en IST/SIDA, le suivi et de l'évaluation de cette activité et la formation d'un pool d'éducateurs des centres socio-éducatifs et foyers féminins, le suivi et l'évaluation. OPALS section Tétouan travaillera au niveau des deux provinces de Tétouan et Chefchaouen, tandis qu'AMSED a choisi les provinces de Tanger Assilah, FBM et Larache.

Aucune institution répondant aux critères exigés n'a pu être identifiée pour réaliser la formation d'un pool de formateurs régional en éducation sexuelle formelle à travers les structures du Ministère de l'Education Nationale. Un nouvel appel à la concurrence sera lancé en octobre.

PARTENARIAT

II.B.5 Souss – Massa – Drâa

Dans le cadre de la formation des animateurs des ONG en TAG et guide ADC, 3 sessions de formation ont eu lieu dans la province de Taroudant (1-5 juillet, 8-12 juillet et 23-27 septembre), au profit de 48 animateurs d'associations et de certains départements à caractère social (Entraide Nationale, Jeunesse et Sport et Croissant Rouge).

Partenariat – Approche genre : Initiative Tiznit

Une analyse de genre et une évaluation des besoins en concertation avec les femmes de 12 douars (100 femmes), est conduite avant la conception du projet. Ce projet a pour but de renforcer le statut de la femme et d'améliorer ses conditions de vie dans la région de Tafraout.

Une formation en technique d'animation de groupe (TAG) au profit du personnel de santé est programmée au niveau de la province de Taroudant pour le mois de novembre.

Dans la province de Chtouka Ait Baha, la 2^{ème} session de la formation des ADC concerne les animateurs de 9 associations locales et des animateurs de CRS et est programmée du 21 au 25 octobre à Ait Baha.

Dans le cadre du développement de partenariats avec les associations locales et les communes pour promouvoir la santé, une visite des associations locales de Lkharbt et Draid dans la province de Chtouka Ait Baha a eu lieu le 07 août. Dans la province de Tiznit, une rencontre avec les associations de Taфраout (Commune d'Ameln) a été effectuée du 2 au 3 juillet avec la participation du coordinateur régional de l'ADS (Agence de Développement Social).

A cet effet, un atelier a été organisé le 30 juillet au profit de l'Association Féminine d'Ameln (*Association Féminine pour les services sociaux et la conservation de l'Arganier*) en collaboration avec l'Agence de Développement Social (ADS) pour identifier les problèmes que rencontrent les femmes et discuter de leurs besoins notamment dans le domaine de la santé et par la suite trouver des solutions et planifier des activités susceptibles de répondre à leurs attentes. Le projet est en phase finale de son élaboration, *Progress* intervient dans les activités relatives à la promotion de la santé à savoir:

- Formation des ADC (animatrices des cours d'alphabétisation)
- Séances de sensibilisation pour les femmes de la commune (12 douars) aux problèmes de santé et à la nécessité de faire des CPN et d'accoucher en milieu surveillé. Ces séances seront assurées par le médecin (femme) du CS de la commune d'Ameln.

II.C.5 Tanger – Tétouan

Le comité de suivi du partenariat de Tanger Assilah a identifié plusieurs axes d'intervention regroupés sous trois composantes : (i) Amélioration de la couverture sanitaire ; (ii) Activités de sensibilisation, éducation et formation ; (iii) Lutte contre les IST/SIDA.

La composante « lutte contre les IST/SIDA » regroupe plusieurs activités d'éducation et de prévention des IST et du VIH SIDA auprès des groupes vulnérables tels que les professionnelles du sexe, les prisonniers, les jeunes scolarisés et non scolarisés.

Pour les jeunes scolarisés et non scolarisés, un programme est élaboré et comprend des séances d'éducation et de prévention aux moyens d'une pièce de théâtre et de sketches intégrant des messages sur les moyens de prévention de l'infection par les IST et le VIH/SIDA suivi d'un débat.

Autour de ce programme, se sont regroupés et associés les représentants de la délégation du MS, l'ALCS en tant qu'association thématique et l'Association TWIZA en tant qu'ONG locale et de proximité. Cette collaboration s'est concrétisée par l'encadrement sur le plan des connaissances cliniques par les cadres du MS, l'encadrement en terme d'élaboration de message éducatif par l'ALCS et l'appui de Twiza pour la troupe théâtrale. La construction des sketches et de la pièce sont en cours. L'une des premières décisions exécutées par les différents collaborateurs est la formation et l'information des membres de la jeune troupe sur les IST/SIDA. Cette séance a eu lieu aux locaux de l'ALCS avec l'appui technique des médecins de la délégation et des membres de l'ALCS. 11 membres de la troupe ont bénéficié de cette formation de deux jours.

Le second axe prioritaire de la composante Partenariat autour duquel la région a été mobilisée au cours de ce trimestre, est la préparation du colloque régional. Plusieurs réunions au niveau provincial par les comités de suivi, et au niveau régional ont eu lieu en juillet et août. Ces réunions, et rencontres ont permis la création d'un comité d'organisation composé du Président de la Commission Santé et Environnement de la région, deux membres du Conseil Régional, le Secrétaire régional, le délégué de la province médicale de TA et les deux animateurs IEC de FBM et TA. Le colloque initialement prévu pour le 25 et 26 octobre est planifié pour le 13 et 14 décembre.

Concernant la formation des partenaires en Technique d'Animation de Groupes, deux sessions de formation en ont été réalisées au niveau des provinces de Tanger Assilah et Fahs Béni Makada. Suivent les sessions de formation pour la province de Chefchaouen. La prochaine étape pour ces animateurs formés en TAG est d'effectuer des séances de sensibilisation, en partenariat avec des ONG de quartiers auprès de la population.

Formation TAG - Partenariat

Le résultat de la formation TAG a été l'implication des bénéficiaires dans un programme de sensibilisation mis en place entre l'UNICEF, l'EN et le MS dans huit écoles des provinces de TA et FBM sur les thèmes de l'hygiène corporelle et bucco-dentaire.

LE PARTAGE ET LA DIFFUSION DE L'INFORMATION

III.A Niveau Central

Durant ce trimestre, plusieurs réunions ont été organisées pour élaborer un scénario pour le film documentaire sur *Progress*. Le documentaire va couvrir les trois années et s'articulera sur les composantes du projet et ses valeurs et principes de travail. Un premier montage a été effectué suivant le scénario développé et sera présenté afin de le finaliser avec les équipes du central et des deux régions SMD et TT. Cette première version sera complétée par de nouvelles images couvrant les activités de la PCIME et du partenariat.

La réunion de la commission de décentralisation sera programmée pour le dernier trimestre. Durant cette réunion, un bilan sera présenté pour évaluer toutes les réalisations effectuées en 2002. Cette réunion sera également consacrée pour la planification des activités de mesure d'accompagnement du processus de décentralisation au niveau des deux régions ainsi que l'identification des grandes orientations pour les activités d'appui à programmer d'ici la fin du projet.

III.B Souss – Massa – Drâa

La XIV^{ème} conférence internationale sur le SIDA a eu lieu cette année à Barcelone du 07 au 12 juillet 2002 sous le thème : « Connaissance et engagement pour l'action ». Trois participants de la région y ont pris part : une représentante du ministère de la santé et deux représentants des ONG locales. Le choix des participants a été fait au sein du conseil régional intersectoriel de lutte contre les IST/SIDA.

Dans le cadre de la dissémination et le partage des expériences du projet, la région SMD a proposé 2 thèmes à présenter dans la conférence du global Health Council qui se tiendra à Washington fin mai 2003. Ces thèmes sont :

1. Stratégie de mise à niveau des zones d'ombre en PF
2. Réorganisation des services de prise en charge des IST/SIDA au centre de santé Ouled Teima à travers le modèle collaboratif d'AQ

III.C Tanger – Tétouan

A l'occasion du Congrès International de Barcelone, la région de TT a fait participer grâce au projet 4 personnes : 2 représentants d'ONG (ALCS et OPALS section Tétouan) et 2 représentants du MS des provinces de Tanger et Tétouan.

Dans le cadre de la dissémination et le partage des expériences du projet, la région TT a proposé 3 thèmes à présenter dans la conférence du global Health Council qui se tiendra à Washington fin mai 2003. Ces thèmes sont :

3. Enquête d'évaluation sur la qualité des prestations en planification familiale
4. Expérience de partenariat et de mobilisation sociale à travers les femmes sentinelles pour lutter contre la morbidité et la mortalité maternelles
5. Création de pièces théâtrales et sketches pour l'information / sensibilisation des jeunes scolarisées et non scolarisées pour les IST/SIDA

Activités d'appui

Durant ce trimestre, plusieurs activités d'appui ont été réalisées. Les activités font partie soit de la liste approuvée par l'USAID au début de l'année ou ont fait l'objet d'une demande par le MS à partir de juillet. Les principales actions se résument comme suit :

- La réimpression du dépliant en counseling prénuptial en exemplaires au niveau de la DIEC pour l'utilisation dans les formations au niveau des différentes régions
- Le soutien aux activités de formation des sage-femmes en HAC ainsi que des associations en FTAG au niveau de la délégation de Fès Boulemane utilisant tous les acquis de Phase V (formateurs régionaux, supports, méthodologie)
- Le recrutement d'un consultant pour assister la division de la santé scolaire et universitaire dans le développement d'un manuel pour la santé de reproduction des jeunes adolescents
- La livraison des étagères pour la bibliothèque de la division de la PF afin de mettre en valeur tous les ouvrages et documents produits depuis des décennies dans le cadre du programme de PF
- L'impression de guide méthodologique pour la gestion de la pharmacie hospitalière
- Le financement du voyage de Mme Leila Ouaffak de l'INH à Washington pour assister à un workshop international sur les mycotoxines. Cet atelier a eu lieu du 22 au 26 juillet au siège du Secrétariat Américain aux produits alimentaires et pharmaceutiques: la FDA "*Food and Drug Administration*" aux Etats Unis d'Amérique (college Park, Université de Maryland)
- L'impression du guide formation de la qualité à l'usage des étudiants du 1^{er} cycle de l'IFCS
- La réparation de l'unité vidéo de la division de l'IEC

Activités administratives

PLANIFICATION DU PROJET

Durant ce trimestre, une seule réunion UGP a eu lieu le 26 septembre. Du côté de *Progress*, cette réunion a été consacrée à la revue de certaines activités d'appui et d'information sur les conférences « MSR » et « Qualité ». Pour CMS, cette UGP a permis de présenter le plan d'action 2003.

Trois réunions officielles ont été organisées avec l'USAID. Elles ont été faites comme d'habitude avec la participation des coordinatrices régionales. Ces réunions permettent essentiellement de revoir l'avancement des principales activités et de redresser des questions relatives à la gestion administrative du projet. Plusieurs réunions de briefing et débriefing ont été également organisées durant ce trimestre pour les différentes consultations prévues.

Des réunions d'équipe ont eu lieu de manière régulière au niveau de Rabat avec la participation des coordinatrices des deux régions. Une réunion du staff élargi est prévue le 04 octobre avec la participation de Dr Theo Lippeveld.

PERSONNEL

Durant ce trimestre, la retraite annuelle de l'équipe a été organisée les 29 et 30 août 2002 avec la facilitation de M. Graeme Frelick. Cette retraite fait suite à celle organisée l'année dernière.

L'équipe JSI a vécu une année marquée par une lourde charge de travail à tous les niveaux. Cette année a connu également l'intégration de deux nouvelles personnes au sein de l'équipe en tant que conseiller technique. Et enfin, il reste une année jusqu'à la fin du projet.

Le but de la retraite était donc de tracer les grandes lignes des réalisations pour la dernière année du projet et renforcer la performance du travail en équipe.

A l'issue de la retraite, l'équipe a pu 1) tracer des éléments de la vision pour la dernière année du projet, 2) dresser une liste des actions prioritaires, et 3) identifier les valeurs à renforcer pour encourager le travail en équipe.

FINANCES

La situation budgétaire au 30 septembre 2002 est la suivante :

Coût total estimé	\$7,914,371
Dépenses (3 derniers mois)	\$ 637,657
Dépenses cumulatives (fin septembre)	\$4,643,461
Solde restant	\$3,270,910

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

ACHATS

Se référer à l'annexe relative aux achats.

FORMATION/VOYAGE

Se référer à l'annexe relative aux formations locales et formations à l'étranger.

Annexes

- Annexe 1 : Liste des évènements majeurs**
- Annexe 2 : Liste des consultants**
- Annexe 3 : Liste des formations locales**
- Annexe 4 : Liste des formations et voyages à l'étranger**
- Annexe 5 : Situation des achats et réaménagements**
- Annexe 6 : Liste des documents, rapports et matériaux de formation et d'IEC**

Annexe 1
Liste des événements majeurs

**Evénements majeurs réalisés à SMD
Juillet - Septembre 2002**

N°	Evénements	Activité	Date début	Date Fin	Lieu	Province	Etat
1.	Formation du personnel en insertion de DIU	II.B.3.1	1-juil-02	12-juil-02	Tiznit	Tiznit	Réalisé
2.	Atelier d'analyse des données	I.B.2.3	1-juil-02	2-juil-02	IFCS	Agadir	Réalisé
3.	Formation des ADC des ONG	II.B.5.1	1-juil-02	5-juil-02	Taroudant	Taroudant	Réalisé
4.	Visite de l'hôpital et 2 MA à Tafraout et rencontre avec les ONG locales	II.B.5.2	2-juil-02	3-juil-02	Tafraout	Tiznit	Réalisé
5.	Formation du personnel sur la rationalisation et la gestion des médicaments essentiels	I.B.1.1	4-juil-02	4-juil-02	Ait Baha	Chtouka Aït Baha	Réalisé
6.	Formation des ADC des ONG	II.B.5.1	8-juil-02	12-juil-02	Taroudant	Taroudant	Réalisé
7.	Formation du personnel sur la rationalisation et la gestion des médicaments essentiels	I.B.1.1	9-juil-02	9-juil-02	Inchaden	Chtouka Aït Baha	Réalisé
8.	Formation du personnel sur la rationalisation et la gestion des médicaments essentiels	I.B.1.1	11-juil-02	11-juil-02	Biougra	Chtouka Aït Baha	Réalisé
9.	Participation de 2 représentants d'ONG et d'1 représentant du MS à la conférence internationale sur le SIDA à Barcelone	III.B.3	7-juil-02	12-juil-02	Barcelone	Espagne	Réalisé
10.	Atelier de développement du matériel de formation GIQua+	I.B.4.3	12-juil-02	16-juil-02	Agadir	Agadir	Réalisé
11.	Atelier de formation en Andragogie	I.B.3.2	15-juil-02	26-juil-02	IFCS	Tétouan	Réalisé
12.	Formation SONU	II.B.1.6	15-juil-02	27-juil-02	Maternité	Agadir	Réalisé
13.	Formation des facilitateurs régionaux et provinciaux en GIQua+	I.B.4.3	17-juil-02	20-juil-02	IFCS	Agadir	Réalisé
14.	Réunion du CRC	I.B.1.2	19-juil-02	19-juil-02	Délégation	Agadir	Réalisé
15.	Rencontre avec l'association d'Amln et l'ADS	II.B.1.5	30-juil-02	30-juil-02	Tafraout	Tiznit	Réalisé

**Événements majeurs réalisés à SMD
Juillet - Septembre 2002**

N°	Événements	Activité	Date début	Date Fin	Lieu	Province	Etat
16.	Envoie des appels d'offre sur l'évaluation des initiatives d'AQ à SMD	I.B.4.1	05-Aout	05-Aout	Agadir	Agadir	Réalisé
17.	Réunion du Comité multisectoriel et les sociologues pour l'étude sur la population vulnérable	II.B.4.7	06-Aout	06-Aout	Secrétariat <i>Progress</i>	Agadir	Réalisé
18.	Visite de l'hôpital de Biougra et des associations à Chtouka Ait Baha	II.B.5.2	7-août-02	7-août-02	Biougra	Chtouka Ait Baha	Réalisé
19.	Journée de sensibilisation en matière de santé pour les femmes de Lkharbt	II.B.5.2	9-août-02	9-août-02	Lkharbt	Chtouka Ait Baha	Réalisé
20.	Réunion avec Mme Afilal et M. Mellakh pour le développement du protocole de l'étude sur la pop vulnérable IST SIDA	II.B.4.7	26-Aout	26-Aout	Rabat	Rabat	Réalisé
21.	Retraite de l'équipe JSI	Adm.	28-Aout	30-Aout	Rabat	Rabat	Réalisé
22.	Session de formation SONU	II.B.1.6	9-sept-02	21-sept-02	IFCS	Agadir	Réalisé
23.	Réunion de suivi avec les participants à la formation en andragogie	I.B.3.2	11-sept-02	11-sept-02	Délégation	Taroudant	Réalisé
24.	Réunion d'une équipe de SIAAPistes pour discuter l'intégration des supports de supervision	I.B.2.2	18-sept-02	20-sept-02	Délégation	Agadir	Réalisé
25.	Réunion sur le parrainage des obstétriciens de la maternité IAM des maisons d'accouchement	II.B.1.9	20-sept-02	20-sept-02	Hôpital IAM	IAM	Réalisé
26.	Formation des ADC des ONG	II.B.5.1	30-sept-02	4-oct-02	Hôtel Tiout	Taroudant	Réalisé
27.	Réunion du CRC	I.B.1.2	30-sept-00	30-sept-02	Délégation	Agadir	Réalisé

**Evénements majeurs Réalisés à TT
Juillet - Septembre 2002**

N°	Evénements	Activités	Date début	Date Fin	Lieu	Province	observation
1.	Réunion des cellules :S&E, MSR, IST/SIDA, PPC, AQ, FC	I.C.1.1	3-sept-02	3-sept-02	DMS	Chefchaouen	réalisée
2.	Réunion du CRC	I.C.1.1	11-sept-02	11-sept-02	Hôtel IBIS	Tanger	réalisée
3.	Réunion des responsables de cellules pour l'élaboration d'une grille d'évaluation des activités du projet 2001-2002	I.C.1.2	16-sept-02	16-sept-02	DMS	Tétouan	réalisée
4.	Réunion de consolidation des grilles d'évaluation au niveau régional: PPC, AQ, FC	I.C.1.2	24-sept-02	24-sept-02	DMS	Chefchaouen	réalisée
5.	Réunion de consolidation des grilles d'évaluation au niveau régional: S&E, MSR, IST/SIDA	I.C.1.2	25-sept-02	25-sept-02	DMS	Chefchaouen	réalisée
6.	Atelier pour la planification budgétaire 2003	I.C.1.3	8-juil-02	9-juil-02	Hôtel IBIS	Tanger	réalisée
7.	Atelier d'analyse des données SMIPF	I.C.2.2	1-juil-02	2-juil-02	IFCS	Tétouan	réalisée
8.	Atelier d'analyse des données: CS urbains et ruraux	I.C.2.2	8-juil-02	11-juil-02	DMS	Tanger	réalisée
9.	Atelier d'analyse des données SMIPF	I.C.2.2	23-sept-02	24-sept-02	DMS	FBM	réalisée
10.	Atelier de formation en andragogie: préparation	I.C.3.2	8-juil-02	13-juil-02	DMS	Tétouan	réalisée
11.	Formation en bureautique	I.C.2.3	1-juil-02	6-oct-02	Institut Raouachid	Chefchaouen	en cours
12.	Formation en bureautique	I.C.2.3	9-sept-02	27-sept-02	Cyber Primo	Tétouan	réalisée
13.	Formation en maintenance et programmation	I.C.2.3	26-sept-02	30-oct-02	Institut Raouachid	Chefchaouen	en cours
14.	Formation en maintenance et programmation	I.C.2.3	26-sept-02	30-oct-02	Soft Nord	Tétouan	en cours
15.	Formation de formateurs en andragogie	I.C.3.2	15-juil-02	26-juil-02	IFCS	Tétouan	réalisée

**Événements majeurs Réalisés à TT
Juillet - Septembre 2002**

N°	Événements	Activités	Date début	Date Fin	Lieu	Province	observation
16.	Réunions de facilitation passive	I.C.4.1	13-sept-02	13-sept-02	DMS	Chefchaouen	réalisée
17.	Réunions de facilitation passive	I.C.4.1	30-sept-02	30-sept-02	Institut Pasteur	Tanger	réalisée
18.	Réunions de facilitation passive	I.C.4.1	23-sept-02	23-sept-02	DMS	Larache	réalisée
19.	Formation SONU	II.C.1.6	8-juil-02	20-juil-02	Maternité MV	Tanger	réalisée
20.	Formation SONU	II.C.1.6	22-juil-02	3-août-02	Maternité MV	Tanger	réalisée
21.	Formation SONU	II.C.1.6	9-sept-02	21-sept-02	Maternité MV	Tanger	réalisée
22.	Formation SONU	II.C.1.6	23-sept-02	4-oct-02	Maternité MV	Tanger	en cours
23.	Formation HAC	II.C.1.7	15-juil-02	19-juil-02	IFCS	Tétouan	réalisée
24.	Formation HAC	II.C.1.7	23-sept-02	27-sept-02	DMS	Chefchaouen	réalisée
25.	Formation HAC	II.C.1.7	23-sept-02	27-sept-02	DMS	Tanger	réalisée
26.	Atelier de restitution du diagnostic organisationnel et de pratique obstétrical de la maternité MV	II.C.1.8	13-sept-02	13-sept-02	Hôtel IBIS	Tanger	réalisée
27.	Réunion du comité régional intersectoriel IST/SIDA	II.C.4.1	6-sept-02	6-sept-02	DMS	Chefchaouen	réalisée
28.	Réunion du comité de rédaction des guides pour les formations formelles et informelles IST/SIDA	II.C.4.2	9-juil-02	09/007/02	DMS	Tanger	réalisée
29.	Atelier de finalisation du protocole de recherche pour la redynamisation des centres de référence	II.C.3.4	5-sept-02	6-sept-02	DP	Rabat	réalisée
30.	Atelier de recherche opérationnelle pour la redynamisation des centres de référence	II.C.3.5	8-juil-02	12-juil-02	DMS	Tétouan	réalisée

**Événements majeurs Réalisés à TT
Juillet - Septembre 2002**

N°	Événements	Activités	Date début	Date Fin	Lieu	Province	observation
31.	Réunion Régionale gynécologue pour la redynamisation des CR et de la CCV	II.C.3.5	26-sept-02	26-sept-02	Hôtel IBIS	Tanger	réalisée
32.	Formation en TAG du PS Tanger Assilah et FBM	II.C.5.2	30-sept-02	4-oct-02	DMS	Tanger	en cours
33.	Réunion du comité de suivi PPC Tanger	II.C.5.3	3-juil-02	3-juil-02	DMS	Tanger	réalisée
34.	Réunion du comité de suivi PPC Tanger	II.C.5.3	10-juil-02	10-juil-02	DMS	Tanger	réalisée
35.	Réunion du comité de suivi PPC Tanger et association TWIZA pour l'élaboration de pièce de théâtre et sketches sur les IST/SIDA	II.C.5.3	11-juil-02	11-juil-02	DMS	Tanger	réalisée
36.	Réunion de préparation du CR avec les membres du conseil régional	II.C.5.3	23-juil-02	23-juil-02	DMS	Tanger	réalisée
37.	Réunion de préparation du CR avec les membres du conseil régional	II.C.5.3	29-juil-02	29-juil-02	DMS	Tanger	réalisée
38.	Réunion de préparation du CR avec les membres du conseil régional	II.C.5.3	1-août-02	1-août-02	DMS	Tanger	réalisée
39.	Réunion du Comité de Suivi PPC Tanger	II.C.5.3	11-sept-02	11-sept-02	DMS	Tanger	réalisée
40.	Réunion du Comité de Suivi PPC Tanger	II.C.5.3	18-sept-02	18-sept-02	DMS	Tanger	réalisée

Annexe 2
Liste des consultants

**Liste des Consultants
Juillet - Septembre 2002**

Nom du Consultant et Organisation	Date Arrivée	Date Départ	Objectif de la visite	Activité	Source Financ.	Coordinateurs	Rapport Remis
Rachid Bezad, Indépendant	Janvier (2 jours par semaine)	Décembre	Assister les équipes régionales de TT et SMD ainsi que la Division de PF, le service de protection de santé de la mère et l'équipe de JSI dans l'exécution des activités SONU et PF développées dans le PA 2002	Activités SONU et PF	JSI	1. Tyane/Zerrari/AbouOuakil 2. Cherradi/Bekkali 3. Wright/Bakkali 4. Cakir/Laasri/Sayah	
Brahim Hafidi, Indépendant	Avril à Décembre (24 jours)		Aider l'équipe régionale de SMD à institutionnaliser le fonctionnement du schéma organisationnel mis en place dans le cadre du projet; assister les maternités hospitalières dans l'organisation de leur circuit obstétrical; et faciliter la constitution du comité régional multi-sectoriel de lutte contre les IST SIDA	I.B.1.2 I.B.1.3, II.B.1.8, II.B.4.1 II.B.5.5	JSI	1. Tyane 2. Cherradi 3. Wright/Bakkali 4. Cakir/Laasri	En cours
Brahim Soudi, Indépendant	Mai à Décembre (17 jours)		Appuyer l'équipe régionale de TT dans le renforcement de son schéma organisationnel; assister la maternités hospitalière de Tanger dans la réorganisation de son service; faciliter les réunions de suivi des comités provinciaux de Larache et de Tanger et la constitution du comité régional multi- sectoriel de lutte contre les IST SIDA	I.C.1.2 II.C.1.8 II.C.4.1 II.C.5.3	JSI	1. Tyane 2. Bekkali 3. Wright/Bakkali 4. Cakir/Sayah	En cours
Charles Quist, Indépendante	24/06/2002	06/07/2002	Préparer un séminaire pour la formation des formateurs en vue de l'introduction de l'approche PCIME dans la faculté de médecine et l'IFCS de Casablanca, encadrer ce séminaire pour la faculté de médecine, et de réviser le module de formation PCIME élaboré	Activité d'appui	JSI	1. Tyane/Zerrari 2. 3. Wright/Bakkali 4. Cakir/EI Omari	Oui
Rachid Ben Ammor, TRG	01/07/2002	23/07/2002	Aider les participants à améliorer la qualité et l'efficacité de leur travail en développant leurs compétences en tant que facilitateurs des activités de formation des professionnels de santé	I.B.3.2 I.C.3.2	JSI	1. Tyane/Aachat 2. Cherradi/Bekkali 3. Wright/Bakkali 4. Cakir/Laasri/Sayah	Oui
Graeme Frellick, TRG	23/08/2002	02/09/2002		Admin.	JSI	1. 2. 3. Wright/Bakkali 4. Cakir	En cours
Driss Boum nich, Indépendant	September à Décembre (30 jours)		Assister la division de la santé scolaire dans l'élaboration d'un manuel pour les adolescents et les jeunes traitant les thèmes prioritaires concernant la santé de la reproduction	Activité d'appui	JSI	1. Tyane:Cherradi 2. 3. Wright/Bakkali 4. Cakir/EI Omari	En cours

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

**Liste des Consultants
Juillet - Septembre 2002**

Nom du Consultant et Organisation	Date Arrivée	Date Départ	Objectif de la visite	Activité	Source Financ.	Coordinateurs	Rapport Remis
Afilal & Mellakh, Indépendants	September à Décembre (20 et 23 jours)		La réalisation une étude anthropologique à SMD qui permettra d'approfondir les connaissances sur certains groupes vulnérables identifiés au niveau de la région concernant leur répartition géographique, leurs modes d'organisation et le leadership au sein de ces groupes .	II.B.4.7	JSI	1. Tyane/Alami 2. Cherradi/Guezzar 3. Wright/Bakkali 4. Cakir/EI Omari/Lassri	En cours
Theo Lippeveld, JSI	22/09/2002	06/10/2002	Revoir la version finalisée du procédurier avant son prétest sur le terrain et discuter les mécanismes de sa diffusion et sa dissémination au niveau des régions SMD et TT	HIS Activités	JSI	1. Tyane/Laaziri/Azelmat 2. Cherradi/Bekkali 3. Wright/Bakkali 4. Cakir:Sayah/Laasri/ EI Omari	En cours
Tom Bossert, HSPH	30/09/2002	05/10/2002	Assister dans la préparation de l'atelier sur la décentralisation en janvier 2003, initier l'étude sur la capital social, revoir les données collectées et analyser l'étude sur la décentralisation et initier le développement d'une formule pour l'allocation des ressources des provinces	I.A.1.1	JSI	1. Tyane/Jrondi/Belghiti 2. Cherradi/Bekkali 3. Wright/Bakkali 4. Cakir/EI Omari	En cours

Annexe 3
Liste des formations locales

Liste des Formations Locales
Juillet - Septembre 2002

Formation	Activité	Date Début	Date Fin	Lieu de la Formation	Etat ¹	Type de Formation	Participants			Coûts	Formateurs		
							M	F	Total		Nom	Affiliation	Coûts
Formation du personnel en insertion de DIU	II.B.3.1	01/07/2002	12/07/2002	Tiznit	Complétée	Atelier	6	8	14	\$2 608,70	Khadija Robio Dr. El Jebbassi	DMS Hopital Tiznit	\$86,96 \$86,96
Formation des ONG en ADC	II.B.5.1	01/07/2002	05/07/2002	Taroudant	Complétée	Atelier	6	11	17	\$1 980,00	Ilzen Hmad Ahmed Fadili Rimi Said Fakhri Abdellatif Said Bourhane	DMS/Taroudant DMS/Taroudant CS Taliouine CS Ouzioua DMS/Taroudant	\$152,17 \$152,17 \$43,48 \$152,17 \$152,17
Formation des ONG en ADC	II.B.5.1	08/07/2002	12/07/2002	Taroudant	Complétée	Atelier	3	11	14	\$1 826,96	Ilzen Hmad Ahmed Fadili Rimi Said Fakhri Abdellatif Said Bourhane	DMS/Taroudant DMS/Taroudant CS Taliouine CS Ouzioua DMS/Taroudant	\$152,17 \$152,17 \$43,48 \$152,17 \$152,17
Formation en GIQUA améliorée	I.B.4.3	12/07/2002	20/07/2002	Agadir	Complétée	Atelier	20	6	26	\$4 295,48	Mahmane Karki M. Karimi Ali Malki Brahim Belattar	Consultant DP DP SIAAP/Agadir	 \$476,96 \$476,96 \$86,96
Formation en SONU	II.B.1.6	15/07/2002	27/07/2002	Agadir	Complétée	Atelier	2	10	12	\$4 773,91	CNFRH Dr. Rachidi Dr. Smaini	CNFRH CNFRH	\$456,52 \$456,52
Formation en SONU	II.B.1.6	09/09/2002	21/09/2002	Agadir	Complétée	Atelier	3	9	12	\$4 000,00	CNFRH Dr. Samini Dr. Rachid Karim	CNFRH CNFRH CNFRH	\$152,17 \$456,52 \$456,52
Formation des ONG en ADC	II.B.5.1	30/09/2002	04/10/2002	Taroudant	Complétée	Atelier	0	13	13	\$2 086,96	Ahmed Fadili Rimi Said Fakhri Abdellatif Said Bourhane Brahim	DMS/Taroudant CS Taliouine CS Ouzioua DMS/Taroudant CS Lglifate	\$43,48 \$152,17 \$152,17 \$43,48 \$152,17

¹ Planifiée, annulée, complétée, en cours, etc.

² Conférence, Voyage d'étude, séminaire, atelier, etc.

³ JSI, MS, URC, etc.

Liste des Formations Locales
Juillet - Septembre 2002

Formation	Activité	Date Début	Date Fin	Lieu de la Formation	Etat ¹	Type de Formation	Participants			Coûts	Formateurs		
							M	F	Total		Nom	Affiliation	Coûts
Orientation des médecins recrutés	I.B.1.1	Fin juin	Début Juil.	Ouarzazate	Complétée	Atelier	8	11	19	\$165,22	Zahim Ali	SIAAP/Ouarzazate	\$26,09
											Khamar Taouil	Hopital/Ouarzazate	\$26,09
											Belfkih Meziane	Délégué	\$26,09
											Zahidi	Hopital/Ouarzazate	\$26,09
Laarif Moha	Hopital/Ouarzazate	\$26,09											
Formation en gestion des médicaments	I.B.1.1	04/07/2002	11/07/2002	CAB	Compétée	Atelier	74	16	90	\$782,61	Abyre Mustapha	SIAAP/CAB	\$17,39
Mohamed	DMS/CAB	\$17,39											
Mohamed Ramis	DMS/CAB	\$17,39											
Formation en Echographie	II.B.1.6	15/07/2002	03/08/2002	Rabat	Complété	Atelier	4	1	5	\$3 211,30	CNFRH	Rabat	
Formation en PES	I.B.1.2	01/07/2002	03/07/2002	Agadir	Complétée	Atelier	26	4	30	\$1 689,04	Taoufik Bakkali	USAID	
Farouk Fasla	Délégué IAM	\$26,09											
Formation en Bureautique	I.B.2.7	17/04/2002	26/09/2002	Ouarzazate	Complétée	Cours	8	7	15		Ecole Pigier	Ouarzazate	\$1 393,04
Formation en Bureautique	I.B.2.7	01/09/2002	03/11/2002	Zagora	Complétée	Cours	7	2	9		Ecole INRGI	Zagora	\$638,61
							167	109	276				

¹ Planifiée, annulée, complétée, en cours, etc.

² Conférence, Voyage d'étude, séminaire, atelier, etc.

³ JSI, MS, URC, etc.

**Liste des Formations Locales à TT
Juillet - Septembre 2002**

Formation	Activité	Date Début	Date Fin	Lieu de la Formation	Etat ¹	Type de Formation ²	Participants			Coûts	Formateurs		
							M	F	Total		Nom	Affiliation	Coûts
Atelier pour la planification budgétaire	I.C.1.3	08/07/2002	09/07/2002	Tanger	Complétée	Atelier	21	0	21	\$989,82	M. Zineddine, Mme Alami, M. Belghiti, M.H azim	MS	\$312,27
Atelier d'analyse de données SMIPF	I.C.2.2	01/07/2002	02/07/2002	Tétouan	Complétée	Atelier	15	12	27	\$299,37	Dr El Hannach, M. Inssi, Mme Ratbaoui, M. Lachhab, Mme Hanafi, Dr Abbasi	MS	\$45,05
Atelier d'analyse de données SMIPF * Première session	I.C.2.2	08/07/2002	09/07/2002	Tanger	Complétée	Atelier	6	10	16	\$349,02	M. Ouardi, M.Bouziane, Dr Soussi	MS	\$46,36
* Deuxième session		10/07/2002	11/07/2002	Tanger	Complétée	Atelier	12	5	17	\$463,57	M. Ouardi, M.Bouziane, Dr Soussi	KS	\$46,36
Atelier d'analyse de données SMIPF	I.C.2.2	23/09/2002	24/09/2002	Tanger-FBM	Complétée	Atelier	16	6	22	\$589,11	Dr Chegraoui, M.Ouardi	MS	\$42,42
Formation en bureautique	I.C.2.3	01/07/2002	06/10/2002	Chefchaouen	En cours	Atelier	35	25	60	\$0,00	Institut Raouachid		\$5 236,36
Formation en bureautique	I.C.2.3	09/09/2002	27/09/2002	Tétouan	Complété	Atelier	31	29	60	\$0,00	Cyber Primo		\$5 727,27
Formation en Maintenance et	I.C.2.3	26/09/2002	30/10/2002	Chefchaouen	En cours	Atelier	1	0	1	\$0,00	Institut Raouachid		\$454,55
Formation en Maintenance et	I.C.2.3	26/09/2002	30/10/2002	Tétouan	En cours	Atelier	2	0	2	\$0,00	Soft Nord		\$590,91
Formation des Formateurs en Andragogie	I.C.3.2	15/07/2002	26/07/2002	Tétouan	Complétée	Atelier	18	3	21	\$10 618,82	M.Boulgana, M. Zaari + Consultant M. Ben Omar	MS+JSI	\$7 894,18
Formation en SONU * Première session	II.C.1.6	08/07/2002	20/07/2002	Tanger	Complétée	Atelier	1	12	13	\$1 869,00	FARGO		\$3 310,00
* Deuxième session		22/07/2002	03/08/2002	Tanger	Complétée	Atelier	2	11	13	\$3 153,57	FARGO		\$3 310,00
* Troisième session		09/09/2002	21/09/2002	Tanger	Complétée	Atelier	0	10	10	\$3 506,75	Mme Ahouari, Mme Boucetta + CNFRH		\$3 026,36
* Quatrième session		23/09/2002	05/10/2002	Tanger	En cours	Atelier	1	10	11	\$2 463,96	FARGO		\$3 310,00
Formation aux Habiletés d'Aide à la Communication	II.C.1.7	15/07/2002	19/07/2002	Tétouan	Complétée	Atelier	0	13	13	\$1 421,09	Mme Hanafi, Dr Moukit	MS	\$77,27

- 1 Planifiée, annulée, complétée, en cours, etc.
 2 Conférence, Voyage d'étude, séminaire, atelier, etc.
 3 JSI, MS, URC, etc.

**Liste des Formations Locales à TT
Juillet - Septembre 2002**

Formation	Activité	Date Début	Date Fin	Lieu de la Formation	Etat ¹	Type de Formation ²	Participants			Coûts	Formateurs		
							M	F	Total		Nom	Affiliation	Coûts
Formation aux Habiletés d'Aide à la Communication	II.C.1.7	23/09/2002	27/09/2002	Chefchaouen	Complétée	Atelier	0	13	13	\$1 580,09	Mme El Amari, Mme Hanafi	MS	\$70,55
Atelier de restitution du diagnostic organisationnel de la pratique obstétrical à la maternité Med V à Tanger	II.C.1.8	13/09/2002	13/09/2002	Tanger	Complétée	Atelier	12	10	22	\$531,73	Pr Bezad + Dr Lardy	MS	\$106,77
Atelier de finalisation du protocole de recherche pour la redynamisation des centres de référence	II.C.3.4	05/09/2002	06/09/2002	Rabat	Complétée	Atelier	1	2	3	\$176,36	M. Lakssir	MS	\$0,00
Atelier de recherche opérationnelle pour la redynamisation des centres de	II.C.3.5	08/07/2002	12/07/2002	Tétouan	Complétée	Atelier	1	5	6	\$264,36	M. Lakssir	MS	\$190,91
Formation en Techniques d'animation de Groupes	II.C.5.2	30/09/2002	04/10/2002	Tanger	Complétée	Atelier	5	17	22	\$984,02	Mme Haddad, M. Mesri, M.Ghafri, Dr Mekkaoui	MS	\$141,52
Total							180	207	387	\$30 725,19			\$34 061,84

1 Planifiée, annulée, complétée, en cours, etc.

2 Conférence, Voyage d'étude, séminaire, atelier, etc.

3 JSI, MS, URC, etc.

Annexe 4
Liste des Formations et voyages à l'étranger

LISTE DES FORMATIONS ET VOYAGES A L'ETRANGER
Juillet - Septembre 2002

Nom du Participant	Sexe	Province	Date Départ	Date Retour	Objectif du voyage	Destination	Catégorie	Activité	Finance Par
Lhoucine Hassine	M	Taroudant	07/07/02	12/07/02	Participer à la XIV ème conférence internationale sur le SIDA	Barcelone Espagne	Study Tour	III.B.3	JSI/MS
Fatiha El Guezzar	F	Agadir	07/07/02	12/07/02	Participer à la XIV ème conférence internationale sur le SIDA	Barcelone Espagne	Study Tour	III.B.3	JSI/MS
Ali Banaoui	M	Agadir	07/07/02	12/07/02	Participer à la XIV ème conférence internationale sur le SIDA	Barcelone Espagne	Study Tour	III.B.3	JSI/MS
Abdelmalek Koualla	M	Tanger	07/07/02	12/07/02	Participer à la XIV ème conférence internationale sur le SIDA	Barcelone Espagne	Study Tour	III.C.4	JSI/MS
Rachid Bekkali	M	Tétouan	07/07/02	12/07/02	Participer à la XIV ème conférence internationale sur le SIDA	Barcelone Espagne	Study Tour	III.C.4	JSI/MS
Rachid Lamiri	M	Tétouan	07/07/02	12/07/02	Participer à la XIV ème conférence internationale sur le SIDA	Barcelone Espagne	Study Tour	III.C.4	JSI/MS
Fatima Haddad	F	Tanger	07/07/02	12/07/02	Participer à la XIV ème conférence internationale sur le SIDA	Barcelone Espagne	Study Tour	III.C.4	JSI/MS
Laila Ouffak	F	Rabat	21/07/02	21/07/02	Participer à l'atelier international sur les mycotoxines	Maryland USA	Participant Training	Activité d'appui	JSI/MS

Annexe 5
Liste des achats et réaménagements

**ACHATS ET REAMANAGEMENTS
JUILLET - SEPTEMBRE 2002**

Act. #	ACTIVITE	BUDGET US\$	ACHAT PREVU	MONTANT DEPENSE	SITUATION
Résultat I: Rôles, Responsabilités et capacités identifiés, définis et développés aux différents niveaux du MS					
1.C.1.1	Renforcement du "schéma organisationnel" régional	\$2 000,00	Achat d'ordinateur, imprimante et mobilier de bureau pour la Cellule Participation Communautaire à Larache	\$1 850,00	Réalisé
Système d'Information et de Gestion					
I.A.2.3	Mise en place d'unités de production des supports du SIS au niveau des deux régions	\$95 000,00	Matériel d'impression (Risographe, Appareil de reliure, Massicot, Piqueuse, Ordinateur et Imprimante & climatiseur pour l'unité de production à Taroudant	\$93 730,00	Réalisé
Ressources humaines/Formation continue					
I.B.3.3	Renforcement de l'IFCS d'Agadir en matériel de simulation pour la formation en obstétrique	\$5 000,00	Mannequins Obstétricaux		Livraison prévue début novembre
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					
II.B.1.1	Rénovation des services pédiatrie des maternités hospitalières	\$40 000,00	Travaux de réaménagement de service pédiatrie du CHP à Inezgane Alt Melloul	\$19 615,00	Travaux en cours
II.B.1.3	Appui à l'organisation de la nouvelle maternité de l'hôpital de CAB	\$5 000,00	Travaux d'électricité centre de santé de Tafrouat Matériel du bureau salle de SONU à Ouarzazate	\$1 500,00 \$1 820,00	Livré
II.C.1.2	Installation des fluides médicaux et humanisation maternité de Fahs Beni-Makada	\$30 000,00	Travaux de réaménagement du bloc opératoire maison d'accouchement Al Amal à Fahs Bani Makada	\$4 600,00 \$23 200,00	Réalisé Réalisé
II.C.1.3	Appui à l'aménagement et à l'organisation d'une maison d'accouchement à Ksar Es-Sighir province de Fahs Beni-Makada	\$15 000,00	Rénovation & Humanisation (rideaux, matelas)	\$940,00	Livré
II.C.1.6	Formation du personnel impliqué dans les accouchements en SONU	\$27 000,00	Aménagement de salles de formation à l'hôpital El Kortobi Achat de Fongibles SONU de Tanger	\$6 500,00 \$7 300,00	Réalisé
ACTIVITE D'APPU			Travaux de manuserie pour le Fond Documentaire à la division PF	\$4 800,00	Livraison prévue en Novembre

Annexe 6
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
Rapport Trimestriel avril – juin 2002	JSI	26 juillet 2002
Inventaire juillet 2000 – juillet 2002	JSI	26 juillet 2002
2. Rapports de Consultation	Auteur/Organisation	Date
Rapport de consultation du 6 sep. – 12 oct. 2001	Brahim Soudi, indépendant	En cours
Rapport de consultation janvier – décembre 2002	Rachid Bezaad	En cours
Rapport de consultation du 26 au 30 mars 2002	Abdelhadi Bounar, indépendant	19 juillet 2002
Rapport de consultation du 13 au 24 mai 2002	Theo Lippeveld, JSI	24 juillet 2002
Rapport de consultation du 27 mai au 6 juin 2002	Tom Bossert, HSPH	24 juillet 2002
Rapport de consultation du 24 juin au 6 juillet 2002	Charles Quist, indépendant	17 septembre 2002
Rapport de consultation d'avril à décembre 2002	Brahim Hafidi, indépendant	En cours
Rapport de consultation du mai à décembre 2002	Brahim Soudi, indépendant	2 septembre
Rapport de consultation du 1 au 23 juillet 2002	Rachid Ben Ammor, TRG	6 septembre 2002
Rapport de consultation du 23 août au 2 septembre 2002	Graeme Frelick, TRG	En cours
Rapport de consultation de septembre à décembre 2002	Driss Boum nich, indépendant	En cours
Rapport de consultation de septembre à décembre 2002	Afilal et Mellakh, Indépendants	En cours
Rapport de consultation du 22 sep. Au 5 oct. 2002	Theo Lippeveld, JSI	En cours
Rapport de consultation du 30 sep. Au 5 oct. 2002	Tom Bossert, HSPH	En cours
3. Documents thématiques et Etudes	Auteur/Organisation	Date
Plan d'évaluation et de suivi	Helene Rippey, Indépendante	En cours
Les standards des méthodes de planification familiale au Maroc (réimpression)	DPF/DP	En cours
Guide méthodologique pour la gestion de pharmacie hospitalière	DHSA	Septembre 2002
4. Manuels de formation	Auteur/Organisation	Date
Manuel de formation en utilisation du SIS des urgences obstétricales	DSMI/DP	En cours
5. Matériel IEC	Auteur/Organisation	Date
Réimpression des classeurs HAC	MS/DP	Juillet 2002
Duplication des cassettes vidéo Khlat Eddar, Ouled Laghial, « Aide toi et le Ciel t'aidera »	MS/DP/DIEC	Septembre 2002