PDCA2075

AID Project Number: 608-0171

EIGHTH AMENDMENT TO

PROJECT GRANT AGREEMENT

BETWEEN

THE KINGDOM OF MOROCCO

AND

THE UNITED STATES OF AMERICA

FOR

POPULATION AND FAMILY PLANNING SUPPORT

PHASE III

Projet de l'A.I.D. No. 608-0171

HUITIEME AVENANT A

L'ACCORD DE DON POUR UN PROJET

ENTRE

LE ROYAUME DU MAROC

ET

LES ETATS-UNIS D'AMERIQUE

EN FAVEUR DE

L'AIDE A LA PLANIFICATION FAMILIALE ET

AUX QUESTIONS DEMOGRAPHIQUES

PHASE III

JUN 13 1988

DATE: _____

Loan and Grant Agreements
FM/LMD (if Loan)
FM/PAFD
FM/CAD
GC/ANE
ANE/Desk
ANE/TR Officer
ANE/PD Officer & File
PPC/CDIE/DI

JUN 13 1988

Eighth amendment dated _____ to the Project Grant Agreement dated August 7, 1984 and amended on March 29, 1985, May 19, 1986, August 22, 1986, August 29, 1986, June 30, 1987, and August 21, 1987, and August 31, 1987.

("The Agreement")

Between

THE KINGDOM OF MOROCCO, acting through the Ministry of Public Health ("Grantee")

and

THE UNITED STATES OF AMERICA, acting through the Agency for International Development ("A.I.D.")

together referred to as the "Parties."

WHEREAS, the Kingdom of Morocco, and the United States of America entered into an Agreement for Economic, Technical, and Related Assistance dated April 2, 1957 and amended May 19, 1958, pursuant to which this Agreement is entered into by Morocco and A.I.D.; and

WHEREAS, by this Amendment A.I.D. agrees to provide an additional $1,500,000 of funding for the Project; and

WHEREAS, the Parties confirm their mutual commitments to the Project,

NOW THEREFORE, the Parties hereto agree as follows:

1. Section 3.1 of the Agreement, as amended, is further amended by deleting Thirteen Million Six Hundred and Seventy Thousand United States (U.S.)

Huitième Avenant en date du _____ à l'Accord de Don pour le Projet daté du 7 Août 1984 et modifié le 29 mars 1985, le 19 mai 1986, le 22 août 1986, le 29 août 1986, le 30 juin 1987, et le 21 août 1987 et le 31 août 1987.

("L'Accord")

Entre

LE ROYAUME DU MAROC, agissant par l'intermédiaire du Ministère de la Santé Publique ("Bénéficiaire").

ET

LES ETATS-UNIS D'AMERIQUE, agissant par l'intermédiaire de l'Agence Américaine pour le Développement International ("A.I.D.")

désignés ensemble sous le nom de "Parties".

ATTENDU QUE le Royaume du Maroc et les Etats-Unis d'Amérique ont conclu le 2 avril 1957 un accord portant sur une assistance économique, technique et connexe, modifié le 19 mai 1958, et en vertu duquel intervient le présent Accord passé entre le Maroc et l'A.I.D.; et

ATTENDU QU'aux termes du présent Avenant l'A.I.D. convient de fournir 1.500.000 dollars supplémentaires pour le Projet, et

ATTENDU QUE les Parties confirment leur engagement mutuel à l'égard du Projet,

les Parties ont donc convenu de ce qui suit:

1. La Section 3.1 de l'Accord, telle qu'amendée, est modifiée comme suit: on supprimera treize millions six cent soixante-dix mille dollars

2

Dollars ($13,670,000)", and substituting therefore "Fifteen Million One Hundred and Seventy Thousand United States (U.S.) Dollars ($15,170,000)"; and

2. Annex I describing subproject No. 11 (Child Survival) is hereby deleted, and a new Annex I, attached hereto, is hereby inserted in lieu thereof.

Except as amended hereby, the Agreement is unchanged and shall continue in full force and effect.

IN WITNESS WHEREOF, the Kingdom of Morocco and the United States of America, each acting through its duly authorized representatives, have caused this Agreement to be signed in their names and delivered as of the day and year first above written.

UNITED STATES OF AMERICA

BY: _____

TITLE: _____

BY: _____

TITLE: _____

FISCAL DATA:

Approp: 721181021
BPC: QDCA-88-27608-KG13
R/CTL: P880010-13

JUN 13 1988

des Etats-Unis (13.670.000$) que l'on remplacera par "quinze millions cent soixante-dix mille dollars des Etats-Unis (15.170.000$)"; et

2. L'annexe I pour le sous-projet No. 11: Programme pour la Survie de l'Enfant est supprimée et remplacée par la nouvelle Annexe I, ci-jointe.

Sauf en ce qui concerne les modifications ici apportées, l'accord est inchangé et restera pleinement en vigueur dans tous ses effets.

EN FOI DE QUOI, le Royaume du Maroc et les Etats-Unis d'Amérique, agissant chacun par l'intermédiaire de son représentant dûment agréé, ont fait signer le présent Accord en leur nom et l'ont fait remettre à la date susmentionnée.

ROYAUME DU MAROC

PAR: Ministre de la Santé Publique

TITRE: Signé : Taleb Bencheikh

P. Le Ministre des Finances

PAR: Le Directeur du Budget

TITRE: _____

Signé : AHMED ES-SAGHIR

13 JUIN 1988

3

ANNEX I

ARTICLE I: GENERAL PROJECT DESCRIPTION

Subproject No. 11: Child Survival

A. The Population and Family Planning Project supports a GOM strategy which promotes improvements in maternal and child health while recognizing that fertility management is an essential element to that end. In supporting this activity over a period of years, USAID has recognized that family planning and health status goals are mutually reinforcing. The MOPH presently has programs specifically related to child survival in the areas of vaccination, diarrhea control, nutrition, and pregnancy and birth monitoring. USAID will support each of these programs in an effort to attack the priority problems affecting child survival in Morocco.

1. Vaccination

Immunization is potentially one of the most effective measures included in any preventive package of services. Since 1981 Morocco has restructured its activities to the end of implementing its own Expanded Program of Immunization (EPI).

Initial results of coverage after four years of national implementation under the EPI were impressive. Recently, however, a

ANNEXE I

ARTICLE I: DESCRIPTION GENERALE DU PROJET

Sous-Projet No. 11: Programme pour la survie de l'enfant

A. Le Projet en faveur des Activités Démographiques et de la Planification Familiale soutient la stratégie déployée par le Gouvernement du Maroc pour améliorer la santé de la mère et de l'enfant en reconnaissant que la maitrise de la fécondité représente un élément essentiel pour y arriver. En apportant son soutien à cette activité pendant une période qui s'étend sur plusieurs années, l'USAID s'est rendu compte que les objectifs en matière de planification familiale et de santé se renforcent mutuellement.
Le Ministère de la Santé conduit actuellement des programmes spécifiquement apparentés à la survie de l'enfant, en matière de vaccinations, de lutte contre les diarrhées, de nutrition et de surveillance des grossesses et des accouchements. L'USAID apportera son soutien à chacun de ses programmes afin de s'attaquer aux problèmes prioritaires qui affectent la survie de l'enfant au Maroc.

1. Vaccination

La vaccination est sans aucun doute l'une des mesures les plus efficaces à inclure dans tout programme de services préventifs. Depuis 1981, le Maroc a restructuré ses activités afin de mettre en oeuvre son propre programme élargi de vaccination. (PEV).

Les premiers résultats, après quatre ans d'application du PEV à l'échelon national, ont été impressionnants quant à la

4

leveling off in coverage has occurred, with growing rural-urban differentials. The more accessible populations have now been covered. However more difficult to reach areas have insufficient coverage to reach national goals.

Early in 1987 the MOPH decided that higher vaccination coverage and greater effect on disease incidence could be achieved more quickly through a mass campaign approach (national vaccination days) and an associated social mobilization. Over a period of three years (1987-89), during which the campaign approach will be used, the MOPH hopes to raise the consciousness of the Moroccan population sufficiently to achieve greater knowledge of vaccination, and therefore greater demand for services in the future. Although this is a costly and resource intensive approach, the MOPH plans to use the increased attention to vaccination at all levels to promote its own regular program. This will be an opportunity for the health system to increase its credibility, and will provide the necessary interest and motivation for the public to reestablish contact with the system.

2. Diarrhea control

Diarrhea is a contributing factor in 35% of infant deaths in Morocco. The distribution and use of oral rehydration salts on a wide scale has the potential to

couverture réalisée. Récemment cependant, une certaine stabilisation s'est produite dans la couverture avec des différences croissantes entre zones rurales et urbaines. Les populations les plus accessibles sont à présent couvertes, mais celles des régions les plus difficiles d'accès le sont insuffisament pour que les objectifs soient atteints au niveau national.

Début 1987, le Ministère de la Santé a décidé que l'on pourrait rapidement arriver à une meilleure couverture de la vaccination et à de meilleurs effets sur le nombre de cas de maladies en lancant une campagne massive (les journées nationales de vaccination) et en obtenant la mobilisation sociale qui s'associe à ce genre de campagne. En trois ans (1987-1989) pendant lesquels il mènera cette campagne, le Ministère espère éveiller suffisamment la conscience de la population du Maroc pour lui communiquer une meilleure connaissance de la vaccination et donc faire naître une demande accrue pour ses services à l'avenir. Il s'agit bien là d'une méthode coûteuse et faisant appel à de vastes ressources, mais le Ministère a l'intention de mettre à profit cette attention accrue à tous les niveaux à l'égard de la vaccination pour promouvoir son propre programme régulier. Ce sera là une occasion d'accroître la crédibilité du dispositif de la santé et on estime qu'elle fera naître dans le public l'intérêt et la motivation nécessaires pour qu'il reprenne son contact avec le système.

2. Lutte contre les diarrhées

La diarrhée est un facteur reconnu dans 35% des décès de nourrissons au Maroc. La distribution et l'utilisation sur une grande échelle de sels de

5

affect this situation.

Unfortunately, distribution problems limit availability of oral rehydration salts (ORS) through the MOPH network of health centers and dispensaries. Although familiar with oral rehydration therapy (ORT) and actively promoting its use, MOPH personnel report that irregular availability hampers wider promotion of the program. Also, as a result of the perception that the ORT program is a simple one to administer, the attention given to its promotion, both to the general public, and within the public health professional community, has been minimal.

Therefore, the MOPH has decided to undertake a national campaign in 1988 (1) to increase both health professional and general public awareness of diarrhea as a major public health problem, particularly for young children; and (2) to promote the use of oral rehydration salts where appropriate as a measure to combat the high levels of infant and child mortality associated with diarrhea.

3. Nutrition

The rehabilitation of malnourished children with a protein-rich weaning food produced in Morocco is the basis of the MOPH's program to attack the problem of protein-caloric malnutrition, which is reported to be widespread in Morocco. Problems with production and

réhydratation par voie orale (ORS) pourra avoir des effets sur cette situation.

Malheureusement, des problèmes de distribution ont limité l'accès aux sels de réhydratation orale (SRO) dans le réseau de centres de santé et de dispensaires du Ministère de la Santé. Quoique familiarisé avec cette thérapie de réhydratation orale (TRO) et actif dans la promotion de son usage, le personnel du ministère signale que les irrégularités d'approvisionnement les empêchent de promouvoir plus largement son utilisation. De même, par suite du sentiment qui règne que la TRO est facile à administrer, l'attention apportée à sa promotion, que ce soit dans le public en général ou dans la communauté des professionnels de la santé publique, a été minime.

C'est pourquoi le Ministère de la Santé Publique a décidé d'entreprendre une campagne nationale en 1988 pour (1) mieux sensibiliser les professionnels de la santé et le public en général sur la diarrhée en tant que problème de santé majeur en particulier pour les jeunes enfants; et (2) encourager l'utilisation des sels de réhydratation par voie orale lorsque cette mesure s'avère appropriée pour lutter contre les taux élevés de mortalité des nourrissons et des enfants liés à la diarrhée.

3. Nutrition

La guérison, grâce à un aliment de sevrage riche en protéines, des enfants souffrant de malnutrition constitue la base du programme du Ministère pour s'attaquer au problème de la malnutrition protéinique et calorique, qui est signalée comme étant très répandue au Maroc. Les

6

distribution, as well as lack of MOPH capacity to buy the weaning food have hampered program success. In addition the screening and follow-up of malnourished children must be improved to achieve wider impact.

problèmes relatifs à la production et à la distribution ainsi que le manque de moyens, au Ministère, pour acheter cet aliment de sevrage, ont empêché le programme de réussir. En outre, le dépistage et le suivi des cas de malnutrition chez les enfants vont devoir être améliorés pour permettre d'arriver à de meilleurs résultats.

4. Pregnancy and Birth Monitoring

The MOPH has established programs for both pre- and postnatal screening and counselling, as well as birth supervision. However, overall coverage of these programs is poor.

To improve pregnancy and birth monitoring coverage, the MOPH has decided to increase the numbers of trained midwives. Five nursing schools have been converted to upgrading institutions that will train field level nurses to become midwives. Two additional schools will open in the near future.

At the same time, MOPH strategy is to improve maternity facilities at all levels, particularly in the rural areas, to encourage more participation by the population.

Secondly, understanding that these system changes will only bring results over the longer term, the MOPH has accepted the idea of working with Traditional Birth Attendants (TBAs) to upgrade their knowledge of modern medicine, and to equip them with the rudimentary material necessary for a safe birth.

4. Surveillance des Grossesses et des Naissances

Le Ministère a institué des programmes de dépistage et de conseils pour les phases pré- et post-natales, ainsi qu'une surveillance des accouchements. Cependant, la couverture qu'offrent ces programmes est trés peu étendue.

Pour améliorer la couverture de cette action de surveillance des grossesses et des accouchements, le Ministère a décidé d'augmenter le nombre de sages-femmes confirmées. Cinq écoles d'infirmières ont été transformées en établissements de perfectionnement, qui feront d'infirmières pratiquant sur le terrain des sages-femmes. Deux autres écoles vont s'ouvrir sous peu.

En même temps, la stratégie du Ministère de la Santé est d'améliorer les maternités de tous les niveaux, surtout dans les régions rurales, pour encourager la population à mieux participer.

En second lieu, comprenant que ces modifications du système existant ne produiront de résultats qu'à plus long terme, le Ministère a accepté l'idée de s'attacher à améliorer les connaissances des accoucheuses traditionnelles en matière de médecine moderne et à les doter de fournitures rudimentaires nécessaires pour assurer des accouchements sans accidents.

7

As part of an integrated strategy for the provision of Family Planning and MCH services, the MOPH will emphasize family planning information and service delivery in rural maternities and MCH centers.

ARTICLE II: CONTRIBUTION OF THE PARTIES

A. AID Inputs:

Note: Budget figures shown below are planned Life of Project inputs

1. Vaccination

According to MOPH projections, following the last vaccination days in December 1987, national vaccine stocks will be depleted. Therefore, vaccine will be necessary for the 1988 regular program, as well as the 1988 campaign. The MOPH has estimated that approximately 1.2 million children will be vaccinated in 1988, composed of 850,000 new births, and the rest carryovers from the previous year. USAID will supply the vaccines to cover MOPH needs for CY 1988.

Given the logistics constraints associated with covering thousands of vaccination points throughout Morocco during the planned campaigns over the next three years, the MOPH has also identified the need for additional vehicles. USAID will provide 50 all-terrain vehicles, 22 small sedans and two vaccine delivery trucks in support of the MOPH vaccination campaign. The vehicles will be used for transporting materials and equipment to the provinces and on

Dans le cadre d'une stratégie intégrée pour la fourniture de services de planification familiale et de protection maternelle et infantile, le Ministère va donner une certaine importance à l'information et aux services de planification familiale dans toutes les maternités rurales et dans les centres de protection maternelle et infantile.

ARTICLE II: CONTRIBUTION DES PARTIES

A. Contribution de l'AID:

Note: Les éléments du budget présentés ci-dessous sont programmés pour la durée du projet

1. Vaccination

D'après les prévisions du Ministère de la Santé, les stocks nationaux de vaccins seront épuisés après les dernières journées de vaccinations de décembre 1987. Il va donc falloir des vaccins pour le programme régulier de 1988, ainsi que pour la campagne nationale 1988. Le Ministère estime qu'il y aura en 1988 quelque 1,2 millions d'enfants à vacciner, dont 850.000 seront des nouveau-nés, les autres représentant ce qui reste de 1987. L'USAID fournira les vaccins nécessaires pour l'année 1988.

Etant données les contraintes d'ordre logistique résultant de la nécessité d'assurer le fonctionnement de points de vaccination à travers tout le Maroc au cours des campagnes prévues pour les trois années à venir, le Ministère a également jugé qu'il avait besoin de véhicules supplémentaires. L'USAID va fournir 50 véhicules tous-terrains, 22 petites conduites intérieures et 2 fourgons de livraison des vaccins pour participer à la campagne de vaccination. Ces

to the vaccination sites, for moving vaccination teams from site-to-site during the campaign, and for supervision of the entire effort. During the remainder of the year the vehicles will be used by the MOPH in support of the rural outreach aspect of its integrated preventive health program. It is agreed that "vignettes" otherwise provided by this project for the "Visite à Domicile de Motivation Systematique" (VDMS) program will not be used to finance activities related to the national vaccination campaign.

véhicules serviront à transporter le matériel et les fournitures dans les provinces, puis jusqu'aux points de vaccination, à transporter le personnel d'un point de vaccination à un autre, et à assurer la surveillance et l'encadrement de toute cette opération. Pendant le reste de l'année, les véhicules serviront au Ministère pour la partie rurale de son programme intégré d'action préventive. Il est convenu que les vignettes fournies par ailleurs dans le cadre du présent projet pour les Visites à Domicile de Motivation Systématique (VDMS) ne seront pas utilisées pour financer les activités relatives à la campagne nationale de vaccination.

One of the constraints to achieving higher vaccination coverage, particularly in the rural areas, is the lack of information and knowledge about the benefits of vaccination within the population. It is important during the campaign to inform these populations about vaccination and its benefits so they will be motivated to seek vaccination services in the future in the absence of the mass campaign strategy. Therefore, the MOPH has planned an extensive campaign of public information and education. USAID will provide support for the preparation and production of communications materials before, during and after the vaccination campaign. This will include the provision of technical assistance, either external or local for production; materials necessary for "in-house" MOPH production; as well as support for certain products to be contracted out to either publicity or printing firms.

Une des difficultés qui se présentent lorsque l'on veut vacciner plus de gens, surtout dans les régions rurales, réside dans le manque d'information et de connaissances de la population sur les avantages de la vaccination. Il importe, au cours de la campagne, de faire savoir aux populations ce qu'est la vaccination et quels en sont les bienfaits, pour qu'elles soient motivées à l'avenir et cherchent d'elles-mêmes à se faire vacciner en l'absence de toute stratégie de campagne de masse. Le Ministère de la Santé prévoit donc une vaste campagne d'information et d'éducation du public. L'USAID fournira un appui pour la préparation et la production des documents de communication avant, pendant et après la campagne de vaccination. Il s'agira en particulier de fournir une assistance technique, étrangère ou nationale, pour la production, d'apporter aussi les fournitures nécessaires pour cette production au sein du ministère, ainsi qu'un appui pour certains produits qui devront faire l'objet de contrats de sous-traitance avec des sociétés de publicité ou des imprimeries.

Vaccination - USAID Inputs

Vaccine:
BCG, DPT, Measles, Tetanus toxoid
Amounts to cover 2 years (87-88) 1,360,000

Vehicles (1987-88)
4 wheel drive all terrain—implementation (50)
small sedan type—supervision (22)
vaccine delivery truck (2)
spare part (15%)
Total vehicles: 1,049,000

Mobility Support (87/88)	44,000
Commodities/Equipment	197,000
Training	60,000
Social Mobilization	325,000
Vaccination Coverage Study	80,000
Other	2,000
Total Vaccination	$3,117,000

2. Diarrhea Control

USAID will supply 4,300,000 packets of ORS either for promotional distribution or for satisfying immediate additional demand created by the planned promotional campaign. Prior to initiating the promotional campaign, the MOPH will insure that production of ORS at the MOPH facility will be sufficient to meet future demand.

Secondly, because distribution from the production facility to the provinces is a constraint, USAID will provide one

Vaccination - Contribution de l'USAID

Vaccin:
BCG, DTC, Rougeole, Anatoxine Tétanique
Quantités suffisantes pour deux ans (87-88) 1.360.000$

Véhicules (1987-88):
Tous terrains à quatre roues motrices opérations sur le terrain (50)
Type petite conduite intérieure encadrement (22)
Fourgons de livraison des vaccins (2)
Pièces détachées (15%)
Total pour les véhicules: 1.049.000 $

Appui à la mobilité (87/88):	44.000$
Matériel et Fournitures:	197.000$
Formation de personnel:	60.000$
Mobilisation sociale:	325.000$
Etude couverture vaccination:	80.000$
Autres	2.000$
Total pour la vaccination:	3.117.000$

2. La Lutte contre les Diarrhées

L'USAID fournira 4.300.000 sachets de sels de réhydratation par voie orale (SRO) soit pour les distribuer à titre de promotion, soit pour satisfaire une demande supplémentaire immédiate résultant de la campagne de promotion prévue. Avant d'entreprendre la campagne de promotion, le Ministère de la Santé devra veiller à ce que la production des SRO dans ses propres installations soit suffisante pour répondre à la demande à venir.

En second lieu, puisque l'acheminement depuis l'unité de production jusqu'aux provinces a présenté des difficultés, l'USAID

10

delivery vehicle to supplement the one being provided by UNICEF.

va fournir un fourgon de livraison qui viendra s'ajouter à celui fourni par l'UNICEF.

Additional support in the form of printing promotional and educational materials for use at the dispensary and health center level will be provided by USAID. This may include the production and distribution of ORT manuals to be used by medical and paramedical health personnel. The inclusion of strategies for health education will be necessary to enable health personnel to properly motivate and inform mothers regarding the uses of ORT. This is important, because the ORT program requires complex behavior changes on the part of mothers to properly utilize the therapy.

Un appui supplémentaire va être fourni par l'AID pour faire imprimer les documents de promotion et d'éducation destinés à servir au niveau des dispensaires et des centres de santé. Il faudra peut-être envisager là la production et la distribution des manuels sur la thérapeutique par réhydratation orale destinés au personnel médical et paramédical. Il faudra y inclure des stratégies d'éducation sanitaire, pour permettre au personnel de bien motiver les mères de famille et de les informer sur les usages de cette thérapie. Ceci est important car le programme de thérapie par réhydratation orale impose à ces femmes des changements tout-à-fait complexes dans leurs habitudes, si l'on veut qu'elles utilisent convenablement cette thérapeutique.

Funds have also been programmed to provide training to agents at the field level in use of the manual and/or communication techniques in promoting ORT. The promotional materials and training support may also be used to promote ORT through private sector physicians or pharmacists.

Des crédits sont également prévus pour assurer l'initiation des agents qui opèrent sur le terrain à l'utilisation des manuels et/ou des techniques de communication pour promouvoir la thérapie par SRO. Ces documents de promotion et cette formation pourront servir aussi à promouvoir la TRO par l'intermédiaire des médecins et pharmaciens du secteur privé.

Finally, the MOPH has planned an extensive campaign of public information and education around the theme of diarrheal disease. Present information shows that the general public considers diarrhea to be not serious, not an illness, and generally accepts it as a normal fact of life, while at the same time mortality data shows that diarrhea is an associated cause in 35% of infant deaths in Morocco. USAID will provide support for the preparation and

Enfin, le Ministère a prévu une vaste campagne publique d'information et d'éducation autour du thème des maladies diarrhéiques. Les renseignements dont on dispose actuellement indiquent que l'ensemble du public considère que la diarrhée n'est pas grave, que ce n'est pas une maladie, et l'admettent généralement comme un fait normal, alors que les données sur la mortalité indiquent qu'elle est un facteur associé à 35% des causes de

11

production of communications materials before, during and after the diarrhea campaign. This will include the provision of technical assistance, either external or local for production; materials necessary for "in-house" MOPH production; as well as support for certain products to be contracted out to either publicity or printing firms.

Diarrhea Control - USAID Inputs

4,300,000 packets of ORS	520,000
1 delivery vehicle/spares	30,000
Mobility support (1988)	40,000
Commodities/Equipment	125,000
Training	40,000
Social Mobilization	180,000
Other (supervision)	5,000
Total Diarrhea Control	$940,000

3. Nutrition

The MOPH concentrates on growth monitoring to identify cases of malnutrition. The required tools for growth monitoring are growth charts containing standardized growth curves, an accurate scale, and the ability to follow a child over time. The MOPH has revised its entire nutrition program focussing on both fixed facilities and mobile services. A manual has been produced describing the new program. This manual will be used as the basis of training MOPH personnel in the administration of the revised program. USAID will finance the printing of this manual for eventual distribution and use in training personnel.

mortalité des nourrissons au Maroc. L'USAID fournira un appui pour la préparation et la production des documents de communication avant, pendant et après la campagne de vaccination. Il s'agira en particulier de fournir une assistance technique, étrangère ou nationale, pour la production, d'apporter aussi les fournitures nécessaires pour cette production au sein du ministère, ainsi qu'un appui pour certains produits qui devront faire l'objet de contrats de sous-traitance avec des sociétés de publicité ou des imprimeries.

Lutte contre les Diarrhées - Contribution de l'USAID

4.300.000 sachets d'SRO:		520.000 $
1 voiture de livraison/: pièces de rechange (1988)		30.000 $
Appui à la mobilité	:	40.000 $
Fournitures/matériel	:	125.000 $
Formation	:	40.000 $
Mobilisation sociale	:	180.000 $
Autres (encadrement)	:	5.000 $
Total pour la lutte: contre les diarrhées		940.000 $

3. Nutrition

Le Ministère de la Santé se concentre sur l'observation de la croissance pour dépister les cas de malnutrition. Les outils indispensables pour observer la croissance des enfants sont: un tableau qui contient des courbes de croissance normalisées, des balances exactes, et la possibilité de suivre un même enfant pendant un certain temps. Le Ministère de la Santé a modifié son programme de nutrition qui repose essentiellement à la fois sur des formations fixes et sur des services itinérants. Un manuel qui décrit le programme a été produit. Il sera utilisé comme base de formation du personnel du MSP qui sera chargé d'administrer le

12

programme révisé. L'USAID financera l'impression du manuel éventuellement destiné à la distribution et qui servira pour la formation du personnel.

The instructions for use of the growth charts provided by UNICEF have been modified to achieve greater follow-up impact. Since there is a shortage of scales available in all fixed facilities, USAID will provide approximately 3000 scales over a two year period in support of this activity.

Le mode d'emploi des tableaux de croissance fournis par l'UNICEF a été modifié de facon à permettre d'obtenir des résultats plus importants dans le suivi. Etant donné qu'il n'y a pas assez de balances et de pèse-bébés dans toutes les formations fixes, l'USAID en fournira à peu près 3.000 en deux ans pour cet usage.

As part of the compensatory feeding program, USAID plans to furnish Title II commodities to the food processing plant in return for an equivalent amount of Actamine 5 being donated to the MOPH program. This will provide an important input to the MOPH while they are trying to upgrade the nutrition program. An improved system of distribution will be established for Actamine 5.

Dans le cadre du programme alimentaire compensatoire, l'USAID a l'intention de fournir des denrées du Titre II à l'usine de traitement des aliments à condition que celle-ci fasse don au programme du Ministère d'une quantité équivalente d'Actamine 5. Ceci représentera un important appui pour le Ministère au moment où il essaiera de perfectionner son programme sur la nutrition. Un système amélioré sera mis en place pour la distribution de l'Actamine 5.

In a related activity, the MOPH will organize seminars to be financed by USAID for management, administration and evaluation of the nutrition program. These seminars will prepare the ground for not only logistical aspects, but also a technical evaluation of the impact of nutrition rehabilitation. A management guide will be produced for use in the program, and an appropriate information system developed for tracking commodities.

Dans le cadre d'une action apparentée à celle-ci, le Ministère organisera des séminaires qui seront financés par l'USAID pour la gestion, l'administration et l'évaluation du programme de la nutrition. Ces séminaires prépareront le terrain non seulement pour les aspects logistiques de l'opération, mais aussi pour une évaluation technique des effets de l'amélioration de la nutrition. Un guide de gestion va être produit à l'intention de ce programme, et un dispositif d'information approprié sera mis au point pour suivre les mouvements des denrées.

Results from the nutrition module of the Family Health and Demographic study will provide the basis upon which small scale

Les résultats du module nutrition de l'étude relative à la Santé Familiale et à la Démographie constitueront la base sur laquelle

13

studies on specific areas of interest can be undertaken. USAID will provide support for such follow on work.

Finally, two vehicles will be purchased for program supervision from the central office.

Nutrition - USAID Inputs

Vehicles and spares	: $18,000
Commodities/Equipment	: 110,000
Training	: 75.000
Studies	: 30,000
Total Nutrition	$233,000

4. Pregnancy and Birth Monitoring and child spacing

The MOPH has identified nine provinces with infant mortality rates in excess of 120/1000, and targeted these provinces for improved pregnancy, birth and child spacing programs. UNFPA will finance the necessary improvements in four provinces and USAID will cover the additional five. These five provinces are approximately 70% rural and contain 20% of the total Moroccan rural population. These five provinces are Chefchaouen, Essaouira, Marrakech, Taounate, and Tetouan.

Support will be provided for equipping maternities and MCH centers in the five provinces. This will extend the fixed facility coverage of pregnancy

on pourra entreprendre des études de moindres dimensions sur des domaines d'intérêt particulier. L'USAID fournira un appui pour le travail ultérieur.

Enfin, deux véhicules vont être achetés pour permettre l'encadrement du programme à partir des services centraux du département.

Nutrition - Contribution de l'USAID

Véhicules et pièces de: rechange	18.000 $
Fournitures/matériel:	110.000 $
Formation:	75.000 $
Etudes:	30.000 $
Total pour la nutrition:	233.000 $

4. Surveillance des grossesses et accouchements, et espacement des naissances

Le ministère de la santé a décidé d'améliorer la situation de neuf provinces où le taux de mortalité infantile dépasse les 120 sur mille. Il va donc y instituer une action pour améliorer les programmes relatifs à la surveillance des grossesses et des accouchements et à l'espacement des naissances. Le FNUAP financera les améliorations nécessaires dans quatre des provinces et l'USAID s'occupera des cinq autres. Ces cinq provinces sont à 70% rurales et contiennent 20% du total de la population rurale marocaine. Ce sont les provinces de Chefchaouen, Essaouira, Marrakech, Taounate et Tétouan.

Un appui sera fourni pour équiper les maternités et les centres de santé maternelle et infantile dans ces cinq provinces. Ceci permettra d'avoir plus de

14

monitoring, and provide the material inputs necessary for more medically supervised births. Vehicles will also be provided at the province level for supervision and monitoring and emergency evacuations.

To complement MOPH coverage through fixed facilities, USAID will also support the training of traditional birth attendants in the five provinces. Rudimentary medical kits for each TBA will be included to upgrade their capacity to supervise safe home births.

USAID will also provide funds for training materials and curriculum development at the two new midwife training schools in Tetouan and Oujda.

Pregnancy and Birth Monitoring - USAID Inputs

Vehicles/Spares	:	160,000
Commodities/Equipment	:	240,000
Training	:	40,000
Information/Education	:	40,000
Total:		$480,000

5. System Improvements

The lack of precise data on the causes of infant deaths and direct data on the infant mortality rate prevents the MOPH from more precise program targeting. It also makes it

formations fixes pour la surveillance des grossesses et assurera les apports de fournitures nécessaires pour une meilleure surveillance médicale des accouchements. Des véhicules seront également fournis au niveau de la province pour la supervision et l'observation et pour les évacuations dans les cas d'urgence.

Pour compléter l'action du Ministère dans ses formations fixes, l'USAID contribuera aussi à la formation d'accoucheuses traditionelles dans les cinq provinces. Elle fournira en particulier des trousses médicales rudimentaires pour toutes les accoucheuses traditionelles, afin de les mettre mieux à même de seconder les femmes qui veulent accoucher chez elles.

L'USAID fournira aussi des crédits destinés au matériel didactique et à l'élaboration des programmes d'instruction aux deux centres de formation des sages-femmes de Tetouan et Oujda.

Surveillance des grossesses et accouchements - Contribution de l'USAID

Véhicules et pièces de rechange	:	160.000 $
Fournitures/matériel	:	240.000 $
Formation	:	40.000 $
Information/éducation	:	40 000 $
Total:		480.000 $

5. Amélioration des systèmes

Le manque de données spécifiques sur les causes de décès des bébés et de données directes sur le taux de mortalité infantile empêche le Ministère de la Santé d'orienter ses programmes de

difficult to measure the impact of MOPH programs over time. An infant mortality rate study has been planned, but never realized. With technical assistance from specialists in this field, the MOPH will implement a detailed infant mortality survey to identify the major causes of infant mortality. This survey will be carried out in connection with the multi-round national demographic survey being presently carried out by the Ministry of Plan. USAID will support the costs associated with this study.

Finally, USAID will finance the purchase of a maternal and child health reference guide to be distributed to all paramedical personnel. This guide is intended to provide personnel with technically correct, but simple information to be used in communicating with mothers regarding the health of their families and children.

System Improvements - USAID Inputs

Infant Mortality Survey:	$80,000
Reference Guide :	$11,000
Total System Improvements:	$91,000

6. Evaluation/Monitoring

Short-term technical assistance will be provided to assist the Ministry to improve the existing data collection and information management system, to meet both Ministry and AID reporting needs. On the basis of an assessment of these needs, and

manière plus précise. Ceci rend également difficile toute mesure des effets ultérieurs des programmes du Ministère. Une étude sur le taux de mortalité infantile est prévue mais n'a pas été réalisée. Avec le concours de spécialistes dans ce domaine, le Ministère réalisera une enquête détaillée sur la mortalité infantile afin d'identifer les principales causes de décès des jeunes enfants. Cette enquête sera menée en rapport avec l'enquête démographique nationale en plusieurs passages qui est actuellement réalisée par le Ministère du Plan. L'USAID prendra à sa charge les frais de cette étude.

Enfin, l'USAID financera l'achat de manuels de référence sur la santé maternelle et infantile qui seront distribués à tout le personnel paramédical. Ce guide fournira à ce personnel des renseignements techniquement corrects mais simples qu'ils pourront utiliser dans leurs communications avec les mères concernant la santé de leurs enfants et de leur famille.

Amélioration des Systèmes - Contribution de l'USAID

Enquête sur la mortalité infantile:	80.000 $
Manuel de référence : .	11.000 $
Total pour l'amélio-: ration des systèmes	91.000 $

6. Evaluation/Suivi

Une assistance technique de courte durée sera fournie au Ministère pour l'aider à améliorer le système actuel de collecte des données et de gestion de l'information afin de répondre aux besoins du Ministère et de l'AID en matière de compte-rendus sur le

the capacity of the existing system to meet them, USAID will provide technical assistance as required for monitoring or evaluation purposes. If appropriate, centrally-funded projects may also be called upon to assist with this work.

Total Evaluation/Monitoring: $60,000.

7. Contingency

In addition to a 10% contingency fee on vaccine and oral rehydration salt purchases, an overall contingency figure has been included in the AID budget.

Total Contingency: $79,000

B. Summary Budget - Child Survival
USAID Inputs - FY 86-88
($000)

Vaccination	3,117
Diarrhea Control	940
Nutrition	233
Pregnancy and Birth Monitoring	480
System Improvements	91
Evaluation/Monitoring	60
Contingency	79
Total	5,000

C. End of Project Status-Outputs

AID will finance the inputs described above in support of following MOPH goals:

Vaccination:
- 100% coverage* of children less than one year in 1988
- 100% coverage* of children aged one to four who were missed in

programme. A partir d'une estimation des besoins, et de la capacité du système actuel à y répondre, l'USAID fournira l'assistance technique requise pour les objectifs de suivi et d'évaluation du programme. S'il convient, il sera possible de faire appel à des projets financés au niveau central par l'AID/Washington pour contribuer à ces travaux.

Total pour l'Evaluation/Suivi: 60.000$

7. Imprévus

En plus d'une marge de 10% sur l'achat des vaccins et sels de réhydratation orale, un chiffre global pour les dépenses imprévues a été inclus dans le budget de l'AID.

Total des imprévus: 79.000 $

B. La Survie de l'enfant
Récapitulation du budget
Contribution de l'AID
Années Fiscales 86-88
(en milliers de dollars)

Vaccination	3.117
Lutte contre les Diarrhées	940
Nutrition	233
Surveillance des Grossesses et Accouchements	480
Amélioration des systèmes	91
Evaluation/Suivi	60
Imprévus	79
Total	5.000

C. Fin de la période du projet - Résultats

L'AID financera les apports indiqués ci-dessus aux programmes suivants du Ministère:

Vaccination:
- Couverture à 100% * pour les enfants de moins d'un an en 1988
- Couverture à 100%* pour les enfants de 1 à 4 ans qui n'ont

17

1987
- vaccination of 1.2 million mothers against tetanus.

* Target diseases: tuberculosis, diphtheria, whooping cough, tetanus, measles, and polio.

Diarrhea Control:
- Treat 35% of children with diarrhea with oral rehydration salts (age 0-2);
- increase public and private sector production and augment distribution capacity;
- promote ORS through public information campaign.

Nutrition:
- Provide growth monitoring/screening of 30% of urban and 25% rural at risk groups;
- provide nutrition rehabilitation with protein-rich weaning food of all children identified as malnourished.

Pregnancy/Birth Monitoring:
- Equiping approximately 200 health facilities with MCH equipment;
- Equiping approximately 60 new maternity facilities;
- Training existing health personnel to specialize in midwifery;
- Training and equiping traditional birth attendants.

D. Grantee Inputs

In addition to its general obligation under Section 3.2 of this agreement and specific provisions listed under Annex I, Article II B to provide funds and resources needed for the project,

pas été vus en 1987
- Vaccination de 1,2 millions de mères de famille contre le tétanos.

* Maladies visées: tuberculose, diphtérie, coqueluche, tétanos, rougeole et poliomyélite

La Lutte contre les Diarrhées
- Traitement à l'aide de sels de réhydratation orale de 35% des enfants de la naissance à l'âge de 2 ans
- Accroissement de la production des secteurs public et privé et augmentation des moyens de distribution;
- Promotion des sels SRO par une campagne d'information du public.

Nutrition:
- Fourniture d'une surveillance de la croissance et d'un dépistage de la malnutrition de 30% des groupes urbains à haut risque et de 25% des groupes ruraux à haut risque ;
- Fourniture d'un moyen de remédier à la malnutrition chez tous les cas dépistés, par l'administration d'un aliment de sevrage riche en protéines.

Surveillance des grossesses et accouchements:
- Apport de matériel de protection maternelle et infantile à environ 200 établissements de santé;
- Aménagement d'environ 60 nouvelles maternités;
- Formation du personnel existant au métier de sage-femme;
- Instruction d'accoucheuses traditionnelles et fourniture de matériel à ces personnes.

D. Contribution du Bénéficiaire

Outre l'engagement général pris par le Bénéficiaire à la Section 3.2 du présent Accord et les dispositions spécifiques prévues à l'Annexe I, Article II B pour la founiture des fonds et les

18

the Grantee will make the following inputs available to this activity under the project:

Item	GOM Contribution ($000)
Personnel	4,332
Transport/Travel	264
Maintenance and repair of equipment	200
Other	436
Total	$5,232

E. Summary Obligation Schedule
Child Survival
USAID Inputs FY86-88
($000)

1986	2,000
1987	1,500
1988	1,500

ressources nécessaires pour le projet, le Bénéficiaire fournira les contributions suivantes pour cette activité dans le cadre du projet:

Chapitre	Contribution du Gouvernement Marocain (en milliers de dollars)
Personnel	4.332
Transport/ déplacements	264
Entretien et réparations du matériel	200
Autres	436
Total	5.232

E. Calendrier résumé des engagements pour la Survie de l'Enfant
Contributions de l'USAID
AF86-88
(en milliers de dollars)

1986	2.000
1987	1.500
1988	1.500

F.

Child Survival
Schedule of USAID Expenditures
FY 1986-88
($000)

	1986	1987	1988/89	Total
1. Vaccination:				
Vaccines	640	720	-	1,360
Vehicles/spares	428	541	80	1,049
Mobility	24	-	20	44
Commodities/Equipment	97	-	100	197
Training	-	60	-	60
Social Mobilization	295	-	30	325
Vaccination Coverage Study	-	-	80	80
Other	2	-	-	2
Subtotal	1,486	1,321	310	3,117
2. Diarrhea Control:				
Oral Rehydration Salts	-	-	520	520
Vehicles/spares	-	-	30	30
Mobility	-	-	40	40
Commodities/Equipment	-	-	125	125
Training	-	-	40	40
Social Mobilization	-	-	180	180
Other	-	-	5	5
Subtotal	0	0	940	940
3. Nutrition:				
Vehicles/spares	-	6	12	18
Commodities/Equipment	-	-	110	110
Training	-	-	75	75
Studies	-	-	30	30
Subtotal	0	6	227	233
4. Pregnancy/Birth Monitoring:				
Vehicles/Spares	-	100	60	160
Commodities/Equipment	-	-	240	240
Training	-	-	40	40
Information/Education	-	-	40	40
Subtotal	0	100	380	480
5. System Improvements:				
Infant Mortality Survey	-	-	80	80
Reference Guide	-	11	-	11
Subtotal	0	11	80	91
6. Evaluation/Monitoring:	-	-	60	60
7. Contingency:	-	-	79	79
TOTAL	1,486	1,438	2,076	5,000

20

F.

Survie de l'Enfant
Programme des Depenses de l'USAID
Années Fiscales 1986-1988
(en milliers de dollars)

	1986	1987	1988/89	Total
1. Vaccination:				
Vaccins	640	720		1,360
Véhicules/pièces de rechange	428	541	80	1,049
Mobilité	24	-	20	44
Fournitures/Matériel	97	-	100	197
Formation du personnel	-	60	-	60
Mobilisation sociale	295	-	30	325
Etude sur la Couverture Vaccinal	-	-	80	80
Autres	2	-	-	2
total	1,486	1,321	310	3,117
2. Lutte contre les diarrhées:				
Sachets d'ORS	-	-	520	520
Véhicules/pièces de rechange	-	-	30	30
Mobilité	-	-	40	40
Fournitures/Matériel	-	-	125	125
Formation du personnel	-	-	40	40
Mobilisation Sociale	-	-	180	180
Autres	-	-	5	5
total	0	0	940	940
3. Nutrition:				
Véhicules/pièces détachées	-	6	12	18
Fournitures/matériel	-	-	110	110
Formation du personnel	-	-	75	75
Studies	-	-	30	30
total	0	6	227	233
4. Pregnancy/Birth Monitoring:				
Véhicules/pièces détachées	-	100	60	160
Fournitures/matériel	-	-	240	240
Formation du personnel	-	-	40	40
Information/Education	-	-	40	40
total	0	100	380	480
5. Amélioration des systèmes				
Etude sur la Mortalité Infantile	-	-	80	80
Reference Guide	-	11	-	11
total	0	11	80	91
6. Evaluation/Suivi:	-	-	60	60
7. Imprévus:	-	-	79	79
TOTAL	1,486	1,438	2,076	5,000

III. SUMMARY OF AID CONTRIBUTION ($000)

Category	Obligations Prior to this Agreement	Funds Obligated by this Agreement	Funds Obligated to date	Funds remaining to be obligated	Life of Project Funding
1. VDMS	3,400	-	3,400		3,400
2. Urban Services	970	-	970	30	1,000
3. NTCRH	250	-	250	-	250
4. Reproductive Health	1,405	-	1,405	-	1,405
5. IE&C	600	-	600	150	750
6. FP Services (Contraceptives)	1,300	-	1,300[a]	-	1,300[a]
7. Operations Research/ Data Analysis	530	-	530	-	530
8. Population Policy Development	245	-	245	-	245
9. Training	550	-	550		550
10. Support For FP Activities In Other Ministries	300	-	300	-	300
11. Evaluation, Audit, Inflation	620	-	620		620
12. Child Survival	3,500	1,500	5,000	-	5,000
TOTAL.....	$13,670....	$1,500.....	$15,170.....	$180.	$15,350[a]

Note: Remaining funds to be obligated under the Grant will be provided on an incremental basis, pending the availability of funds.

[a]The totals do not include costs of centrally-procured contraceptives, attributable to this project. The total life of project amount reserved for this purpose is $5,655,000.

22

III. RECAPITULATIF DE LA CONTRIBUTION DE L'A.I.D.
(en milliers de dollars)

Catégorie	Engagements antérieurs au présent accord	Engagements au titre du présent accord	Engagements Effectués à ce jour	Engagements devant encore être effectués	Financement prévu pour toute la durée du Projet
1. VDMS	3.400	-	3.400	-	3.400
2. Services Urbains	970	-	970	30	1.000
3. CNFRH	250	-	250	-	250
4. Santé de la Reproduction	1.405	-	1.405	-	1.405
5. IE&C	600	-	600	150	750
6. Services de PF (Contraceptifs)	1.300	-	1.300(a)	-	1.300(a)
7. Recherche Opérationnelle/ Analyse de Données	530	-	530	-	530
8. Développement de Politiques Démographiques	245		245	-	245
9. Formation	550	-	550	-	550
10. Assistance fournie pour les Activités de Planning Familial au sein d'autres Ministères	300	-	300	-	300
11. Evaluation, Audit, Inflation	620	-	620	-	620
12. La Survie de l'Enfant	3.500	1.500	5.000	-	5.000
TOTAL	$13.670	$1.500	$15.170	$180	$15.350(a)

Note: Les engagements devant encore être effectués dans le cadre du Don le seront par tranches successives sous réserve que l'AID dispose des fonds nécessaires.

(a) Les totaux indiqués ne comprennent pas les produits contraceptifs fournis au niveau central, à attribuer au sous-projet. Le montant total réservé pour toute la durée du Projet à cet effet est de $5.655.000.

23

TV

PROJECTION OF GOM OBLIGATIONS BY MOROCCAN FISCAL YEAR (JANUARY-DECEMBER)

In Thousand Dollars
(Rate of Exchange: DH 7.5 to $1.0)

CATEGORY	1984	1985	1986	1987	1988	TOTAL
Personnel	4500	4500	4500	5300	5300	24,100 1/
Transport	125	128	130	157	160	700 2/
National Training Center for Reproductive Health	335	335	335	335	335	1,675 3/
Contraceptive Prevalence Surveys	-	-	109	-	110	219 4/
TOTAL	4960	4963	5074	5792	5905	26,694
Child Survival				2309	2923	5,232
TOTAL						31,926
						$

Footnotes:

1/ GOM (MOPH) Personnel costs include:

- 13 VDMS provinces x 100 VDMS itinerants per province x $1,625 per itinerant x 5 years 10,562,500
- 5 VDMS provinces x 100 VDMS itinerants per province x 1,625 per itinerant x 2 years 1,625,000
- Annual personnel costs ($310,000) at NTCRH x 5 years....1,550,000
- 45 provincial F.P. motivation/education officers at $3,139 per year per officer x 5 years 706,275
- 1 full-time FP worker per clinic in 1,200 clinics at $1,625 per worker x 5 years 9,750,000

24,193,775

24

IV. PROJECTION DES ENGAGEMENTS DU GOUVERNEMENT MAROCAIN PAR ANNEE FISCALE MAROCAINE (de Janvier à Décembre)

(En milliers de Dollars)
(Taux de Change: 7.50 DH pour 1 Dollar)

CATEGORIE	1984	1985	1986	1987	1988	TOTAL
Personnel	4.500	4.500	4.500	5.300	5.300	24.100 1/
Transport	125	128	130	157	160	700 2/
Centre National de Formation en Matière de Reproduction Humaine	335	335	335	335	335	1.675 3/
Enquêtes de Prévalence Contraceptive	-	-	109	-	110	219 4/
TOTAL	4.960	4.963	5.074	5.792	5.905	26.694
Survie de l'Enfant PEV	-	-	-	2.309	2.923	5.232
TOTAL.....						31.926

1/ Les frais de personnel couverts par le Gouvernement du Maroc (Ministère de la Santé) comprennent:

- 13 provinces VDMS x 100 agents itinérants par province x 1.625 dollars par itinérant x 5 ans 10.562.500
- 5 provinces VDMS x 100 agents itinérants par province x 1.625 dollars par agent x 2 ans 1.625.000
- Frais annuels pour le personnel du CNFRH (310.000 dollars) x 5 ans 1.550.000
- 45 cadres provinciaux de motivation/éducation en FP à raison de 3.139 dollars par an et par cadre x 5 ans 706.275
- 1 agent de FP à plein temps par clinique dans 1.200 cliniques à raison de 1.625 dollars par agent x 5 ans 9.750.000

24.193.775

2/ Transport costs include:

- Estimated transport/travel costs of $6,125 per province per year for 13 VDMS provinces x 5 years 398,125
- Estimated transport/travel costs of $6,125 per province per year in 5 VDMS provinces x 2 years 61,250
- Estimated cost of transporting contraceptive supplies from Casablanca to 45 provinces and prefectures at $1,000 per year per province x 5 years 225,000
- Estimated cost of 15 roundtrip air tickets to the U.S. for participants in training programs 15,000

699,375

3/ NTCRH support costs include:

- Land Value:..... 500,000
- Rent & maintenance: $100,000/year x 5 years 500,000
- Furniture & equipment:..... 100,000
- Personnel: non-add (See Footnote No. 1)
- Vehicles:..... 50,000
- Operational costs/patient services: $85,000/year x 5 ... 425,000
- Administration: $20,000/year x 5 100,000

1,675,000

4/ MOPH costs for two contraceptive prevalence surveys to be conducted in 1986 and 1988:

- Administration: $70,000 x 2 140,000
- Field Operations: $25,000 x 2 50,000
- Data processing: $8,000 x 2 16,000
- Data analysis: $3,000 x 2 6,000
- Logistical support: $2,500 x 2 5,000
- Seminars: $1,000 x 2 2,000

219,000

26

2/ Les frais de transport comprennent:

- Frais de transport/déplacement estimés à 6.125 dollars par province et par an pour 13 provinces VDMS x 5 ans 398.125
- Frais de transport/déplacement estimés à 6.125 dollars par province et par an pour 5 provinces VDMS x 2 ans 61.250

- Frais de transport des contraceptifs de Casablanca vers 45 provinces et préfectures estimés à 1.000 dollars par an et par province x 5 ans 225.000

- Prix de 15 billets d'avion aller-retour U.S.A.-Maroc pour les participants aux programmes de formation estimés à 15.000

699.375

3/ Les frais de soutien du CNFRH comprennent:

- La valeur du terrain 500.000

- Location et entretien: 100.000 dollars/an x 5 ans 500.000

- Ameublement et équipement 100.000

- Personnel: aucun frais additionnel (voir note 1)

- Véhicules 50.000

- Frais de fonctionnement/livraison de services aux patients: 85.000 dollars par an x 5 ans 425.000

- Administration: 20.000 dollars par an x 5 ans 100.000

1.675.000

4/ Frais du Ministère de la Santé pour les deux enquêtes sur la Prévalence contraceptive prévues en 1986 et 1988:

- Administration: 70.000 dollars x 2 ..... 140.000

- Opérations sur le terrain: 25.000 dollars x 2 ..... 50.000

- Traitement des données: 8.000 dollars x 2 ..... 16.000

- Analyse des données: 3.000 dollars x 2 ..... 6.000

- Support logistique: 2.500 dollars x 2 ..... 5.000

- Séminaires: 1.000 dollars x 2 ..... 2.000

219.000

GOM Budget line items:

* 1. Purchase and renovation of various equipment and furniture.

2. Maintenance of equipment and furniture.

3. Purchase and maintenance of technical equipment.

4. Printing, office, and library costs.

5. Health demonstration and education costs.

6. Postal taxes and postage costs. (I)

9. Courses attendance, additional works.

10. Hiring of temporary personnel (I)

11. Official representation costs (ceremonies, receptions, for seminars conferences, etc. (I)

(I) These credits can be paid by petty cash.