PN-ABQ-339
REVUE 306

MEHDIA

**REVUE DE PROGRAMMATION
AVEC L'USAID**

**RAPPORTS DES
GROUPES DE TRAVAIL
DU 17 FEVRIER 1993**

MEHDIA

17 FEVRIER 1993

GROUPE DE TRAVAIL 1

PLANIFICATION FAMILIALE

Participants:

Dr. Lantry (Rapporteur):	MSP
Michele Moloney:	USAID
Don Lauro:	SEATS
Lisa DeMaria:	SEATS

Objectifs:

- 1) Amélioration de la qualité des services
- 2) Formation
- 3) Introduction des nouvelles méthodes contraceptives
- 4) Disponibilité des services
- 5) Utilisation des Centres de Référence

Le milieu rural est ciblé comme priorité pour tous ces objectifs.

Amélioration des Qualité des Services:

Population Cible = Milieu rural comme priorité

1) *Amélioration des structures*

- Fixes: Centres de Référence: Aménagement, Construction, Rôle,
- Mobiles:

Phase I (1993):

- * Analyse des structures existantes: (équipes mobiles, points de contact, VDMS)
- * Etude des besoins

Phase II (1994):

- * Recherche-action pour étudier le système:
 - collectivités-locales
 - agents communautaires
 - accoucheuses traditionnelles, etc. .

Phase III (1995-1997)

* Applications

2) *Formation*

- Conditions préalables à appliquer (voir document Mehdi I)

1993:

Formation Technique:

- Recevoir la formation de base (Facultés, Ecole d'infirmiers, cadres, brevetés)
- Formation en DIU (public et privé)
- Formation en coelio (16 médecins, infirmières, anesthésistes)
- Formation en Minilap (42 médecins et infirmières)
- Recyclage en PF (itinérants, personnel équipes mobiles et points de contact)
- Formation en I.T.G.

Formation en Gestion (avec INAS)

- Séminaire information (central)
- Voyages à l'étranger
- Développer des cours en gestion de qualité avec l'INAS

1994:

Formation Technique

- Continuer formation en DIU, Coelio et Minilap
- Formation NORPLANT (insertions/retraits)
- Continuer recyclage itinérants
- Formation personnel intersectoriel impliqué dans le rural (vulgarisatrices agricoles, foyers féminins, Jeunesse et Sports, etc)
- Secteur Privé (DIU, Coelio, NORPLANT, Injectables)

Formation en Gestion (avec INAS)

- Elargir au niveau régional

1995-1997:

Formation en Gestion (avec INAS)

- Continuer les formations

3) *Introduction des Nouvelles Méthodes Contraceptives*

A) NORPLANT: continuer l'étude

B) Injectables:

1993: Projet pilote au Nord

1994: Elargir le public et introduire le privé (AMPF)

1995: PMMS

4) *Equipements:*

1993:

- Distribution au niveau provincial
- Centres de Référence (dont les 2 CHU)
- Points de contact (600)
- Unités CCV (8)

1994:

- Véhicules pour la supervision
- Points de contact
- Nouveaux C.R.

1995-1997:

- Continuer équipement pour les points de contact, NORPLANT, CCV et véhicules

5) *Achat de Contraceptifs:*

A) Secteur Public:

- Réduction de l'achat par l'AID
- Possibilités d'autres sources de financement

B) Secteur Privé

1994:

- PMMS

1995:

- Prestations du service DIU
- Injectables

6) *Etudes-recherches*

- A) Sous-système d'information (avec SEIS): 1993: étude pour une meilleure utilisation du système
- B) Recherches opérationnelles (INAS et Secteur Privé)
- C) Qualité des services
 - Séminaire pour la validation des résultats et mise en place des recommandations (1993)

Questions:

1) Centres de Référence de Planification Familiale

- A) Intégration de prénatal/post-partum

- B) Centre de Gestion pour toutes les activités de PF (IEC/Recherche/Supervision, etc)
 - C) Référence/Centres d'excellence, formation, prestation des services et nouvelle méthodes.
 - D) Autres
- 2) Construction des Centres de Référence de PF
- A) A côté des maternités hospitalières, ou
 - B) En ville

Priorités:

<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3 (Aménagement)</u>
Al Hoceima	Sidi Kacem	Tetouan
Chefchaouen	(maternité)	Mohammedia
Taounate	Taroudant	Khourigba (centre de santé)
Tiznit	Kenitra	
Errachidia	Casa/Ain Chock	
Khenifra	Casa/El Fida	
Larache		

MEHDIA

GROUPE DE TRAVAIL 2

CONSTRUCTION

Participants:

Mme Achour:	DEM/MSP
Mme Ringuede:	USAID
Mr. Oucherif:	SCPF/MSP
Mr. Loukili:	SEATS

Pendant cette seconde journée, les activités du groupe ont concerné la revue du rapport de la journée précédente, puis l'établissement d'un calendrier d'exécution des travaux. Ci-après est donné le résumé du travail du groupe.

1-PRIORITES COMMUNES

Les priorités communes sont développées autour des points suivants:

1.1-Elargissement de l'accès aux prestations PF/SMI, qui engendre:

- L'extension/rénovation de 19 Formations
- La construction et l'aménagement de 16 Centres de Référence

2.2-Amélioration de la qualité de l'accueil par:

- La rénovation
- L'énergie photovoltaïque (solaire)

3.3-Amélioration de la capacité de réparation et de la maintenance des moyens de mobilité au niveau des parcs par l'extension des ateliers:

- Extension et rénovation de 4 ateliers
- Complément de travaux (1)
- Construction (1)
- Équipement/outillage parc auto (17 ateliers)

4.4-Amélioration de la logistique et de la capacité de stockage:

- La construction de l'entrepôt de contraceptifs à Casa
- La Rénovation du complexe d'entreposage de Casa
- La construction d'un nouveau dépôt du matériel et produit PF/SMI à Rabat
- Équipement de manutention
- Gestion des stocks (équipement de formation et application)

5.5-Amélioration de la chaîne de froid PNI

- Achat d'équipements frigorifiques

6.6-Privilégier les zones défavorisées: la majorité des travaux est focalisée sur les zones rurales défavorisées.

2-JUSTIFICATIONS

2.1-Engagement de l'AID et du MSP: accord initial pour la réalisation du programme de construction, la rénovation et l'équipement des formations sanitaires rurales en énergie photovoltaïque.

2.2-Le programme proposé est déjà réduit par rapport au programme initial de l'accord.

2.3-Plus de possibilités d'intégrer des travaux à cours ou à long terme dans tout autre programme du MSP, BIRD, CEE, etc...

2.4-Engagement du MSP au niveau des provinces

2.5-Demarches concrètes entamées par les provinces

2.6-Investissement ayant un impact à long terme sur l'amélioration des prestations PF/SMI

2.7-Investissement important déjà réalisé, notamment au niveau des études techniques et préparation des dossiers

2.8-Permutation de certaines activités de la phase III sur la Phase IV

2.9-Previsions en matière de recrutement du personnel appelé à travailler dans les formations prévu dans la construction.

3-REALISATIONS

- Centre de Référence de Rabat
- Centre de Référence de Casa (en cours)
- Entrepôt de contraceptifs
- Etudes techniques de 6 ateliers et Parc auto
- Lancement des travaux de 4 ateliers
- Etudes préliminaires de 33 formations
- Lancement des études techniques (pour Avril 93)
- Etude de faisabilité de rénovation de l'entrepôt de Casa (prévu pour Mai 93)
- Achat du mobilier pour les Centres de Référence de Casa et de Rabat
- Equipeement Médico Technique des centres de Référence
- Achat d'outillage pour 17 ateliers
- Achat de chariot élévateur pour le dépôt de Casa
- Lancement de la réalisation de la composante solaire

4.PROGRAMME ACTUALISE

Activités	Phase III initiale	Phase III transférée sur Phase IV	Phase IV Initiale	Phase IV actualisée	Additifs
Formations:					
-C.R.	2	2	14	16	0
-CSR&DR	0	0	34	19	0
Solaire					
-Formations	0	0	70	50	0
-Logements	0	0	100	80	0
Ateliers de parc auto	7	6	0	4	2
Entrepôts					
-Construction casa	1	0	0	0	0
-Amenagement casa	0	0	0	1(étude)	1travaux
-Construction Rabat	0	0	0	0	1
Chaîne froid	1	1	0	1	0

5.ESTIMATION DU BUDGET (en million de \$US)

ACTIVITES	BUDGET
-33 Formations	2,500
-130 Unités solaires	0,530
-1 Rénovation dépôt Casa	0,210
-1 Construction dépôt Rabat	0,200
-4 Ateliers	0,180
-2 Ateliers parc auto	0,085
-2 Centres de Référence CHU	0,300
-Chaîne froid	0,070
-Suivi des travaux parc auto	0,030
Total(1)	4,105
Utilisé en Phase III (2)	0,550
(1) - (2)=(3)	3,555
Prévu (4)	1,900
COMPLEMENT(3)-(4)	1,655

6. CALENDRIER D'EXECUTION ET BUDGET(en million de \$US)

Activités/Années	1993	1994	1995	1996	Budget
1-Formations					
-19 DR et CSR					} 2.50
-14 CR provinces					
-2 CR CIU					
					0.3
2-Energie solaire					
-50 DR/CSR					} 0.530
-80 logements					
3-Ateliers pare auto					
-4 ateliers					0.18
-2 ateliers					0.085
4-Entrepots					
-Rénovation Casa					0.210
-Construction Rabat					0.200
5-Chaine froid					0.070

MEHIDIA

17 FEVRIER 1993

GROUPE DE TRAVAIL 3

SMI

Participants:

Pr. Chaoui: Président	CHU/Rabat
Dr. Chekli:	MSP
Dr. Hajji:	MSP
Dr. Zerrari:	MSP
Mme Ben Amar: Rapporteur	MSP
Joyce Holfeld:	USAID

Survie de l'Enfant (Lutte contre les maladies diarrhéiques):

Plan d'Action National

- * Qualité Service
- * Décentralisation
- * Prise en charge globale de l' enfant

1) Equipement (1993 = \$500,000)

1.1 Services pédiatrie et formation sanitaire (matériel RVA et didactique)

2) Moyens de Mobilité (CS) (1993-95 = \$700,000)

2.1 Priorité aux provinces d'accès difficile

3) Formation (1993 = \$300,000)

3.1 Clinique

3.2 Supervision

4) Supervision (1993-95)

5) Activités IEC (1993-95 = \$40,000)

5.1 Elaboration des supports (écrits et télévision)

6) Activités Intersectorielles (\$200,000)

- 6.1 Autres départements
- 6.2 Secteur Privé

7) Evaluation (\$100,000)

- 7.1 Formation
- 7.2 Impact IEC

8) SRO (\$1,200,000)

Maternité Sans Risque:

Actions à Privilégier

- 1) Finaliser l'étude sur l'évaluation de la situation des Maternités Hospitalières
- 2) Identifier les Maternités à prioriser (CR) = 10 par an
 - 2.1 Aspect amélioration de la Qualité de l'accueil, confort/ séjour des femmes
 - 2.2 Équipement médico-technique
 - 2.3 Amélioration des compétences des prestataires de services (\$400-600,000)
- 3) Moyens d'évacuation (\$300,000)
- 4) Support/appui (\$300,000)
 - 4.1 Didactiques/pédagogique
 - 4.2 Opérationnels (de suivi et d'évaluation)
 - 4.3 Logistiques (micro-ordinateurs, S.C. et fournitures)
 - 4.4 Système d'information (uniformisation de SMI/PF)
- 5) Recherche (\$200,000)
 - 5.1 Epidémiologique
 - 5.2 Opérationnelle
- 6) Evaluation
- 7) Formation de Base (\$40,000)
 - 7.1 Evaluation de la situation (besoins)
 - 7.2 Modules
- 8) IEC (\$630,000)
 - 8.1 Appui au central
 - 8.2 Intégration SMI/PF (central et périphérique)

MEIIDIA

17 FEVRIER 1993

GROUPE DE TRAVAIL 4 & 5

I.E.C.

Participants:

Dr. Balafrej:	DES
Dr. Abou-ouakil: Rapporteur	SCPF
Mr. Ron Parlato:	USAID/Consultant
Mr. Graigaa:	AMPF
Mme. Lhaloui:	USAID/Rabat

PROGRAMMATION IEC

Ce projet de programmation s'inscrit dans les grandes orientations stratégiques qui ont été proposées par le groupe de travail pour l'IEC/SMI-PF au Maroc.

1993:

- Mise sur pied d'un "Comité de Coordination IEC" impliquant les principaux intervenants (intra et extra santé) dans les domaines de l'IEC.
- Validation des stratégies IEC en matière de SMI-PF
- Choix des provinces pilotes pour la mise en place des "Unités IEC". Les critères de choix seront arrêtés après concertation entre les différents programmes concernés (PF, SMI, DES, SIDA etc...).

RECHERCHES:

- Analyse préalable des études réalisées dans une optique IEC auprès du personnel et de la population pour déterminer les lacunes et les insuffisances qui restent à investiguer.
 - Mise au point de la méthodologie et des instruments d'investigation pour les études projetées.
 - Conduites des recherches opérationnelles: exemples d'études à développer:
 - * Etude de faisabilité des "activités IEC/SMI-PF à l'échelon communautaire".
 - * Etude de mobilisation sociale en milieu rural.
 - * Etude CAP et Focus Group auprès des populations cibles et du personnel prestataires etc...
 - Conception et mise au point du système de collecte d'information et d'évaluation.
- Révision des modules de communication interpersonnelle et counseling destinés aux

formateurs.

- Démarrage de la formation en communication interpersonnelle et counseling

* Formation-recyclage des cadres centraux

* Formation-recyclage des encadrants régionaux des centres de formation.

- Visites d'étude à des programmes IEC/SMI-PF performants

- Préparatifs et lancement d'une campagne médiatique nationale: identifier les moyens et définir la contribution des différents intervenants.

- Révision et finalisation des supports éducatifs en cours de réalisation.

1994:

- Formation des membres de "l'unité IEC" dans les domaines suivants:

- * Identification et recensement des besoins IEC du personnel de santé et de la population cible.
- * Elaboration des plans d'action provinciaux
- * Communication interpersonnelle et counseling en SMI-PF
- * Pédagogie, organisation et conduite d'une session de formation.

- Elaboration d'un plan d'action provincial et de suivi des activités par "l'unité IEC"

- Conception et production de supports didactiques et éducatifs

- Poursuite de la campagne médiatique.

- Visites d'études à des programmes IEC performants.

1995:

- Mise en place des "unités IEC" fonctionnelles à titre pilote

- Equipement des "unités IEC":

- matériel et supports didactiques et éducatifs
- équipements audio-visuels
- moyens de mobilité "unités mobiles"

- Formation du personnel prestataire de service pour l'acquisition de connaissances et compétences pratiques en matière de communication interpersonnelle et counseling appliqués.

- Supervision de la formation et des activités IEC sur le terrain: pour les cadres centraux et périphériques.

- Intervention régulière au niveau des médias locaux et nationaux (production et diffusion de messages).

- Evaluation continue des activités et de l'impact des "Unités IEC" pilotes.

- Evaluation finale du projet pilote.

1997:

- Extension du projet pilote à d'autres provinces avec intégration d'autres activités (participation communautaires, contribution inter-sectorielle etc...).

MEHDIA

MERCREDI 17 FEVRIER 1993

GROUPE DE TRAVAIL 6

PLANIFICATION

PARTICIPANTS:

Mme. Norine Jewell: Consultante/USAID
Mr. Slimane Hajra: SEIS

SYSTEME D'INFORMATION:

- 1) Révision du SNIS (SMI/PF)
- 2) Dotation des provinces (micro).
- 3) Formation des techniciens pour les traitements de données.
- 4) Concevoir des programmes au niveau provincial (décentralisation des analyses).
- 5) Renforcement de l'exploitation au niveau central et par la suite régional.
- 6) Améliorer la qualité des données existantes dans la banque des données informatisées.

OPERATIONS:

- Formation des provinces déjà équipées.
- Dotation du reste
- Planification au niveau régional

FINANCEMENT:

1) Provincial: (\$ 700.000)

- Micros (installation, maintenance, réparation)
- Formation pour 52 techniciens et des stages
- Programmes et logiciels, programmes conçus par le service informatique
- Consultation

2) Régional:

- Micros (\$ 150.000)
- Système réseau avec le central (\$20.000)

Le point focal la planification doit se faire en concertation avec PF/SEIS.

MEHDIA

MERCREDI 17 FEVRIER 1993

GROUPE DE TRAVAIL 7

SECTEUR PRIVE

PARTICIPANTS:

Mme. Nancy Harris:	SEATS/Washington
Mr. Madhi:	AMPF
Mr. Rikfi Hassan:	Experdata
Mr. Guedira Najib:	USAID/Rabat
Dr. Tyane:	SCPF/MSP
Mr. Chandler Rudoph:	SOMARC

I- ETUDES

- 1) Présentation des expériences d'implication du secteur privé en matière de PF/SMI dans des pays similaires au Maroc.
- 2) Bilan et perspectives de la situation législative et réglementaire dans le secteur de la santé au Maroc, en particulier en ce qui concerne le secteur privé.
- 3) Le secteur privé et les expériences participatives en PF/SMI au Maroc: bilan et perspectives.
- 4) Etude d'identification et de faisabilité de l'intervention des collectivités locales en PF/SMI.
- 5) Etude de faisabilité sur l'implication du secteur privé en PF/SMI à travers un système de pré-paiement:
 - Corps médical
 - Système d'assurance
 - Employés

II- ACTIVITES

- 1) Créer une commission mixte d'étude des modalités du partenariat secteur

public/secteur privé.

2) Organiser des sessions d'information et de sensibilisation des professionnels de santé du secteur privé.

3) Réaliser des brochures d'information à l'intention des professionnels de santé du secteur privé.

4) Développer la formation des infirmiers et des sage femmes et élargir leur capacité à intervenir dans le secteur privé.

5) Impliquer les établissements semi-publics dans les programmes PF/SMI: CNSS, CNOPS, Associations des oeuvres sociales publiques et semi-publics.

6) Mettre en place un système national permanent de collecte, d'analyse et de diffusion des données sur le secteur de la santé et en particulier SP-PF/SMI. Etudier la possibilité d'en confier la gestion à un organisme autonome public ou privé.

7) Elargir le réseau de distribution de certains moyens contraceptifs, notamment en appuyant l'expérience de l'AMPF avec la Régie des Tabacs.

8) Organiser un voyage d'étude à l'étranger au profit de personnes clés dans le domaine PF/SMI en vue de les informer/sensibiliser sur les expériences menées par des pays en voie de développement.