



*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 DE MISSION

## Septembre – Octobre 2001

### INITIATION A L'APPROCHE PARTENARIALE ATELIERS PROVINCIAUX DANS LA REGION SOUSS-MASSA-DRAA.

**Abdelhadi Bounar**

**Activités II.B.5.2 et II.B.5.3**

**Soumis : le 30 avril 2002**

**Liste de Distribution :**

Dr Tyane, Ministère de la Santé/DP  
Dr M.A. Cherradi, Coordinateur Régional de SoussMassa-Drâa  
Dr Fasta, délégué du MS à IAM  
Dr Bourjilat, délégué du MS à Tiznit  
Dr Meziane Belafkih, délégué du MS à Ouarzazate  
Dr Majd, délégué du MS à Zagora  
Dr Boutbaoucht, Commission de la Promotion de la Santé  
Dr Farhaoui, délégué du MS à Taroudant  
M. Touimer, Conseil régional SMD  
Les Animateurs IEC  
Association Tamount Sahel, Tiznit  
Association Tazeroualt, Tiznit  
Conseil provincial, Tiznit  
Dr Sbayou, délégué du MS à CAB  
Association Twizi, CAB  
Association Sidi Lhaj Lahbib, CAB  
Municipalité Ait Baha, CAB  
PCDA (GTZ)  
Association Tichka, Ouarzazate  
Commune de Ouisselsate, Ouarzazate  
NEF, Ouarzazate  
Association ADEDRA, Zagora  
Association Tafergalt, Zagora  
Association Migrations et Développement, Taroudant  
Commune Ahl Rmel, Taroudant  
Association Al Ihssan Laklaia, IAM  
Commune de Temsia, IAM  
Association Tiouizi Drargua, AIO  
AMPF, AIO  
Commune Drargua, AIO  
Cellules thématiques, SMD  
Dr Rachid Bekkali, Coordinateur Régional de TangerTétouan  
Mme Susan Wright, USAID/Maroc  
M. Taoufik Bakali, USAID/Maroc  
Dr Theo Lippeveld, JSI/Boston  
Dr Bruno Bouchet, URC/Bethesda  
Dr Volkan Cakir, JSI/Maroc  
Mme Boutaina El Omani, JSI/Maroc  
Mme Malika Laasri, JSI/Maroc  
Mme Sati Sayah, JSI/Maroc

# TABLE DES MATIERES

ACRONYMES .....	1
EXECUTIVE SUMMARY .....	2
RESUME .....	4
I. CONTEXTE .....	6
II. OBJECTIFS DES ATELIERS .....	6
III. DEROULEMENT DES ATELIERS : .....	6
IV. SYNTHESE DES ATELIERS .....	8
V. CONCLUSION .....	9
VI. RECOMMANDATIONS .....	9
ANNEXES .....	11
ANNEXE 1 : TIZNIT .....	12
ANNEXE 2 : CHTOUKA AÏT BAHA .....	18
ANNEXE 3 : TAROUDANT .....	23
ANNEXE 4 : OUARZAZATE .....	28
ANNEXE 5 : ZAGORA .....	33
ANNEXE 6 : INEZGANE AÏT MELLOUL .....	37
ANNEXE 6 : AGADIR IDA OUTANANE .....	41

B

## ACRONYMES

AIO	Agadir Ida Outanane
ALCS	Association de Lutte Contre le Sida
AMPF	Association Marocaine de Planification Familiale
AMSF	Association Marocaine des Sages-Femmes
AMSITS	Association Marocaine des Sciences Infirmières et Techniques Sanitaires"
CAB	Chtouka Aït Baha
CL	Collectivités Locales
CPESP	Comité Provincial de la Santé et la Population
CPSP	Comité Provincial de la Santé et la Population
CR	Commune Rurale
CR	Conseil Régional
CRDA	Centre Régional de Développement et d'Alphabétisation
DCL	Division des Collectivités Locales
DES	Division Economique et Sociale
GSF	Gynécologues Sans Frontière
IAM	Inezgane Aït Melloul
IEC	Information, Education et Communication
IFCS	Institut de Formation aux Carrières de Santé
IST	Infection Sexuellement Transmissible
JNV	Journée Nationale de Vaccination
JSI	John Snow Incorporated
MS	Ministère de La Santé
NEF	Near East Foundation
ONE	Office National de l'Electricité
ONEP	Office National de l'Eau Potable
ONG	Organisation Non Gouvernementale
ORMVA	Office Régional de Mise en Valeur Agricole
PAGER	Programme d'Approvisionnement Groupé en Eau au milieu Rural
PCDA	Projet de Conservation et de Développement de l'Arganier
PF	Planification Familiale
PN	Promotion Nationale
<i>Progress</i>	Projet de Gestion Régionale des Services de Santé
RBA	Réserve de Biosphère Arganier
SCRD	Projet Société Civile Rurale et Développement
SI	Santé Infantile
SIAAP	Service d'Infrastructure des Actions Ambulatoires Provinciales
SIDA	Syndrome d'Immunodéficience Acquise
SM	Santé Maternelle
SMD	Souss-Massa-Drâa
SMI	Santé Maternelle et Infantile
UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
USAID	Agence américaine Pour Le Développement International

## EXECUTIVE SUMMARY

### Background

Promoting reproductive and child health through partnership approaches is one of the key activities of the *Progress* strategic plan.

Among other things, *Progress* aims to introduce a management approach based on the creation of a synergy between government services, local governments, local NGOs and the communities, in order to strengthen reproductive health and child health.

In the same context and according to its strategic plan, *Progress* identified strengthening the CRESA and its extension to provinces as major activity in the first year. This has as a goal the instauration of a provincial and multi-sectoral partnership in the area of reproductive and child health. Thus, workshops in each of SMD provinces were held.

### Process

At the beginning of each workshop, participants presented their NGOs, their activities and particularly the content of existing partnerships.

Afterward, all participants reached an agreement on the following provincial space: **the provincial committee for health and population.**

Finally, after the provincial diagnostic in the area of health established by each delegate, participants proceeded to the identification of:

- One problem
- The action to be undertaken to solve it
- The objective to reach
- The intervening sites
- The partners, their role and contribution.

As for activities to be undertaken in the area of partnerships, participants reached an agreement on a date to hold a finalization workshop.

The selected actions by participants are the following: the mobilization around under-used delivery houses. In the Taroudant workshop, an STI/AIDS prevention action at Ouled Teima has been identified.

### Conclusion and recommendations:

The participative method used during these workshops was allowed the creation of provincial committees for health and population (CPSP). These are ideal frameworks for the implementation of lasting partnerships between all the intervening parties in the health area.

These workshops created the opportunity for participants to know each other and to develop activities together, which are related to maternal and child health as well as to STI/AIDS.

However, and because of the complexity of this initiative, we recommend to:

- Consolidate existing partnership practices between different intervening parties in the health area in each province of the SMD region;
- Capitalize the partnerships already established with the MOH;
- Involve the other intervening parties in these partnerships in order to make them multi-sectoral;

Support actions identified as a part of the CPSPs. On the one hand, this will enable *Progress* to retire gradually and, on the other hand, CPSPs to acquire a certain independence and sustainability.

## RESUME

### Contexte :

La promotion de la santé reproductive et la santé de l'enfant à travers des approches partenariales est l'une des activités clef du plan stratégique du Projet de Gestion Régionale des Services de Santé (*Progress*).

*Progress* vise, entre autre, l'introduction d'une approche de gestion basée sur la création d'une synergie entre les services de l'Etat, les élus, les associations locales et les populations, dans le but d'améliorer la santé de la reproduction et la santé de l'enfant.

Dans le même cadre et conformément à son plan stratégique, *Progress* s'est fixé comme activité de sa première année la redynamisation du CRESP et son extension aux provinces. Ceci a pour but l'instauration d'un partenariat provincial et multisectoriel dans le domaine de la santé reproductive et la santé de l'enfant. Ainsi des ateliers au niveau de chaque province de la région Souss-Massa-Drâa, sont organisés.

### Déroulement :

Au début de chaque atelier, les participants ont présenté leurs associations, leurs activités et particulièrement les partenariats mis en place. Ensuite, tous les participants se sont mis d'accord sur l'espace provincial suivant : **Le Comité Provincial de la Santé et la Population**. Enfin, après le diagnostic provincial dans le domaine de la santé établi par chaque délégué, les participants ont procédé à l'identification :

- D'un problème ;
- De l'action à mener pour le résoudre ;
- De l'objectif à atteindre ;
- Des lieux d'intervention ;
- Des partenaires, leur rôle et leur apport.

Quant aux activités à mener en partenariat, les participants se sont mis d'accord sur une date pour la tenue d'un atelier de finalisation. Les **actions** retenues par les participants sont : **la mobilisation autour des maisons d'accouchement sous utilisées**. Lors de l'atelier de Taroudant, une action de **prévention des IST/SIDA** à Ouled Teima a été identifiée.

### Conclusion et Recommandations :

La méthode participative utilisée lors de ces ateliers a permis la mise en place des Comités Provinciaux pour la Santé et la Population (CPSP). Ceux-ci sont un cadre idéal pour la mise en place de partenariats durables entre tous les intervenants dans le domaine de la santé.

Ces ateliers ont constitué une occasion pour les participants de se connaître mutuellement et de concevoir des actions en commun qui sont relatives à la santé de la mère et de l'enfant ainsi qu'aux IST/SIDA.

Cependant, vu la complexité de cette entreprise nous recommandons de :

- Consolider les pratiques de partenariat déjà existantes entre les différents intervenants dans le domaine de la santé au niveau de chaque Province du Souss-Massa-Drâa ;
- Capitaliser les partenariats, déjà, établis avec le Ministère de la Santé ;
- Associer les autres intervenants à ces partenariats pour que ceux-ci soient multisectoriels.

Appuyer les actions identifiées, et ce dans le cadre des CPSP. Ceci permettra, d'une part, à *Progen* de se retirer graduellement et d'autre part aux CPSP d'acquérir une certaine indépendance et une durabilité.

## I. CONTEXTE

La promotion de la santé reproductive et la santé de l'enfant à travers des approches partenariales est l'une des activités clef du plan stratégique du Projet de Gestion Régionale des services de santé (*Progress*).

*Progress* vise, entre autre, l'introduction d'une approche de gestion basée sur la création d'une synergie entre les services de l'Etat, les élus, les associations locales et les populations, dans le but d'améliorer la santé de la reproduction et la santé de l'enfant.

Le projet répond également à un besoin qui est l'accompagnement du processus de décentralisation et de déconcentration du ministère de la santé afin de mieux utiliser les ressources et d'assurer l'intégration des programmes, ce qui garantirait une meilleure réponse aux besoins de la population en soins de santé.

Dans le même cadre et conformément à son plan stratégique, *Progress* s'est fixé comme activité de sa première année la redynamisation du CRESP et son extension aux provinces. Ceci a pour but l'instauration d'un partenariat provincial et multi-sectoriel dans le domaine de la santé reproductive et la santé de l'enfant.

Ainsi des ateliers au niveau de chaque province de la région Souss-Massa-Drâa, sont organisés.

## II. OBJECTIFS DES ATELIERS

1. Créer un cadre de partenariat dans le domaine de la santé et la population ;
2. Informer les partenaires sur *Progress* ;
3. Etablir des mécanismes de communication entre le cadre provincial et le CRESP ;
4. Identifier au moins une action commune dans le domaine de la promotion de la santé.

## III. DEROULEMENT DES ATELIERS :

### 1. Préparation des ateliers

Afin de mieux préparer le bon déroulement de ces ateliers provinciaux, une réunion a été organisée avec les animateurs IEC pour : (1) Informer les animateurs IEC sur les objectifs des ateliers provinciaux ; et (2) Préparer les ateliers provinciaux.

Au cours de cette réunion, il a été procédé à l'établissement de la liste des participants, du calendrier de la tenue des ateliers provinciaux et à l'explication de la lettre adressée aux partenaires. Enfin, le groupe a discuté la répartition des tâches à accomplir pour garantir la réussite de ces ateliers.

Les profils des participants ont été arrêtés en concertation avec les animateurs IEC et la Commission de la Promotion de la Santé/*Progress*.

## 2. Méthodologie :

Ces ateliers ont été organisés en trois séances :

- Première séance : elle est consacrée à la présentation des objectifs et aux exposés des participants ;
- Deuxième séance : il s'agit de présenter *Progress* et le CRESP aux participants ;
- Troisième séance : elle est organisée en plénières et travaux de Groupes :

**Première plénière :** les participants ont été appelés à répondre à la question suivante : Quel est l'espace provincial que vous proposez pour le dialogue, la concertation et le partenariat dans le domaine de la santé et la population ?

En tenant compte des critères suivants :

La représentativité sectorielle (Etat, Privé, Collectivités Locales, Société Civile).

- L'opérationnalité ;
- La participation ;
- La souplesse ;
- L'existence d'un espace régional : Le CRESP

**Travaux de Groupes :** les participants ont été divisés en deux groupes. *Le premier groupe* était appelé à répondre aux questions suivantes :

- Quels sont les Partenaires publics provinciaux qui pourraient être membres de cet espace provincial ?
- Quels sont les Collectivités Locales concernées par cet espace ?
- Quels sont les acteurs du secteur privé concernés par cet espace ?
- Quels sont les acteurs de la société civile concernés par cet espace ?
- Quel est le membre de cet espace qui assurera la coordination ?
- Quelle est la structure opérationnelle que vous proposez pour rendre efficace cet espace ?

*Le deuxième groupe* était appelé à répondre aux questions suivantes :

- Quelle est la mission de cet espace ?
- Quels sont les rôles de l'Etat et du secteur privé ?
- Quels sont les rôles des Collectivités Locales et des associations ?
- Quels sont les mécanismes de travail entre cet espace provincial et le CRESP ?

**Deuxième plénière :** les participants ont été conviés à :

- Identifier un problème de santé relatif à la santé de la mère et de l'enfant ;
- Définir une action partenariale pour le résoudre ;
- Fixer un objectif de cette action ;
- Déterminer un groupe cible ;

- Choisir des lieux d'intervention ;
- Définir les partenaires intervenants, leur rôle et leur apport dans l'action ;
- Fixer une date pour finaliser l'action.

#### **IV. SYNTHÈSE DES ATELIERS**

Au début de chaque atelier, les participants ont présenté leurs associations, leurs activités et particulièrement les partenariats qu'elles ont mis en place.

Les enseignements qu'on peut tirer de ces exposés sont les suivants :

- La santé est devenue une priorité des associations, après de longues années où l'électricité et l'alimentation en eau potable constituaient leur cheval de bataille ;
- Le partenariat est une pratique courante entre les différents intervenants dans le domaine de la santé, et ce dans toutes les provinces de la Région Souss-Massa-Drâa ;
- Le Ministère de la santé détient le leadership dans le partenariat tant avec les départements ministériels qu'avec les associations ;
- Les partenariats développés par le ministère de la santé sont axés sur les réalisations physiques (Formation sanitaire, centre d'hémodialyse) ;
- L'absence de partenariat autour de la promotion de la santé ;
- Le partenariat informel l'emporte sur le partenariat organisé, notamment entre les départements ministériels et ceux-ci et les collectivités locales ;
- Dans la plupart des cas le partenariat est circonstanciel (JNV, opérations de bienfaisance, notamment les journées médicales organisées en faveur des populations les plus démunies.

Ensuite, tous les participants aux ateliers et après un débat animé, se sont mis d'accord sur l'espace provincial suivant :

#### **Le Comité Provincial de la Santé et la Population**

Durant les travaux de groupes et de manière participative, les participants ont arrêté :

- La mission de chaque membre du CPSP ;
- Ses membres potentiels ;
- Le rôle de chacun de ses membres ;
- L'institution qui assurera la coordination de chaque CPSP ;
- Les membres de la structure opérationnelle de chaque CPSP ;
- Les mécanismes de travail entre chaque CPSP et le CRESP.

Enfin, après le diagnostic provincial dans le domaine de la santé établi par chaque délégué, les participants ont procédé à l'identification :

- D'un problème ;

- De l'action à mener pour le résoudre ;
- De l'objectif à atteindre ;
- Des lieux d'intervention ;
- Des partenaires, leur rôle et leur apport.

Quant aux activités à mener en partenariat, les participants se sont mis d'accord sur une date pour la tenue d'un atelier de finalisation.

Les actions retenues par les participants sont la mobilisation autour de quelques maisons d'accouchement sous utilisées et qui ont été arrêtées en commun accord entre les participants.

Exceptionnellement, lors de l'atelier de Taroudant, il y a un autre problème et une action en plus. Il s'agit du problème des IST/SIDA à Ouled Teima.

## V. CONCLUSION

La méthode participative utilisée lors de ces ateliers a permis la mise en place des Comités Provinciaux Pour la Santé et la Population et l'adhésion de l'ensemble des participants à cet espace. Ceux ci sont un cadre idéal pour la mise en place de partenariats durables entre tous les intervenants dans le domaine de la santé.

L'ensemble des participants ont déjà développé des partenariats avec des tiers (souvent tripartite et informel), mais le partenariat multi-sectoriel institutionnalisé prôné par *Progress* fait défaut.

En effet, celle- ci, est l'un des volets le plus difficile de *Progress* car sa construction exige un effort qui s'étale dans le temps et autour d'actions concrètes.

Ces ateliers ont constitué une occasion pour les participants de se connaître mutuellement et de concevoir des actions en commun qui sont relatives à la santé de la mère et de l'enfant ainsi qu'aux IST/SIDA.

Les activités nécessaires pour atteindre les objectifs de ces actions feront l'objet d'autres ateliers qui seront organisés avec les institutions clefs de chacune d'entre elles.

Il appartient donc à *Progress* de planifier ces ateliers et d'en déterminer les institutions clefs à inviter.

## VI. RECOMMANDATIONS

Ces ateliers ont été l'occasion, de mesurer les potentialités de partenariat, d'identifier des actions de promotion de la santé autour desquels sera construit ce partenariat et de fonder les CPSP comme cadre de réalisation de ces partenariats multi-sectoriels.

Cependant, vu la complexité de cette entreprise nous recommandons à *Progress* de :

- Consolider les pratiques de partenariat déjà existantes entre les différents intervenants dans le domaine de la santé au niveau de chaque province du Souss-Massa-Drâa ;
- Capitaliser les partenariats, déjà, établis par le Ministère de la Santé ;
- Associer les autres intervenants à ces partenariats pour que ceux-ci soient multi-sectoriels ;
- Appuyer les actions identifiées, et ce dans le cadre des CPSP. Ceci permettra, d'une part, à *Progress* de se retirer graduellement et d'autre part aux CPSP d'acquérir une certaine indépendance et une durabilité.

## **ANNEXES**

**Annexe 1 : Tiznit**

**Annexe 2 : Chtouka Aït Baha**

**Annexe 3 : Taroudant**

**Annexe 4 : Ouarzazate**

**Annexe 5 : Zagora**

**Annexe 6 : Inezgane Aït Melloul**

## ANNEXE 1 : TIZNIT

### I. INTRODUCTION

Après l'ouverture de l'atelier, la présentation des participants et des objectifs, les participants étaient conviés à présenter leurs institutions, ses activités et le type de partenariat qu'elles ont développé jusqu'à présent, particulièrement dans le domaine de la santé.

### II. PRESENTATION DES PARTENAIRES

**Association Bani :** Après avoir présenté les objectifs et les activités de l'association, son représentant a mis en exergue le partenariat qui a été établie depuis 1998 avec le Ministère de la santé. Celle-ci a abouti à la mise en place du centre d'hémodialyse à Tiznit qui a été financé par l'association et les donateurs. En dehors de l'appui technique apporté par la délégation du Ministère de la santé pour l'aboutissement de ce centre, deux infirmiers ont été mis à sa disposition.

Ensuite, il a exposé aux participants le projet d'appui aux vingt unités d'accouchement qui est en partenariat avec l'association française Gynécologues Sans Frontière (GSF), la délégation de la santé et les autorités locales de Tiznit. Il a également exposé le projet d'unité d'accouchement mobile en collaboration avec un groupe de travail de Saint Denis (France) et qui consiste à équiper un véhicule et à former du personnel qui sera engagé par l'association. Il a enfin appelé les Collectivités locales et les associations à s'associer à leur partenariat.

**Association des Sciences Infirmières :** Après avoir rappelé les objectifs de l'association et ses activités à l'intérieur et l'extérieur du pays, son représentant a développé les partenariats réalisés avec l'association des médecins lors des journées médicales en faveur des populations les plus démunies dans la province de Tiznit ou avec la délégation de la santé lors des journées nationales de vaccination.

**Direction Provinciale de l'Agriculture :** Après avoir rappelé le domaine d'intervention de son établissement, son représentant a mis en relief la place prioritaire qu'occupe l'amélioration des conditions de vie de la femme rurale dans leurs activités. Ainsi cinq coopératives féminines (élevage de lapins, apiculture et arganier) assistées par trois animatrices situées à Tafraoute, Tiznit et Sidi Ifni.

**Association des Parents et Tuteurs d'élèves Alwafa :** le représentant de l'association a rappelé les objectifs et les tâches classiques des APTE. Ensuite il a présenté les activités réalisées en partenariat avec la municipalité de Tiznit. Enfin il a évoqué le projet de l'école – entreprise que l'association compte réaliser en partenariat avec la Ligue Marocaine Pour la Protection de l'Enfance.

**Association Tamount Sahel :** Après avoir rappelé les objectifs et les activités de l'association en vue de l'amélioration des conditions de la femme et de l'enfant (foyers féminins et crèche), il a évoqué les activités de l'association dans le domaine de la santé, notamment la contribution dans l'extension du dispensaire d'Arbaa Sahel et dans la mise en place de l'unité d'accouchement. Ceci en partenariat avec le Ministère de la Santé et des donateurs privés. Ensuite, il a rappelé que d'une part Tamount

Sahel est à l'origine de la création en 1996 de L'association Bani qui a réalisé le centre d'hémodialyse à Tiznit ; et d'autre part les journées médicales organisées en partenariat avec l'association des médecins de Tiznit.

**Association Tazeroualt pour le développement et la Coopération :** le représentant de l'association a précisé les objectifs et les activités de l'association. Celles-ci se résument comme suit :

- L'équipement en électricité de 4 douars en partenariat avec l'ONE ;
- Le forage, l'équipement de 8 puits et la construction de 8 bassins pour l'alimentation en eau des populations en partenariat avec l'Equipement, la DPA ;
- La réalisation d'un centre de santé à Toumanar en partenariat avec la Santé.

Avant de présenter leur projet d'avenir, il a rappelé que toutes activités se réalisent en étroite collaboration avec l'Association Toumanar pour le Développement et l'Environnement.

**Commune Rurale de Tighert / Association Tamount Oujass :** le président de la commune et qui est en même temps le président de l'association a mis en exergue le partenariat développé avec le Ministère de la Santé. Celle – ci a permis la mise en place d'un centre de santé et la mise à disposition d'un chauffeur d'ambulance par la commune.

**Conseil Provincial de Tiznit :** le délégué de la Commission sociale au conseil provincial de Tiznit a exprimé sa disponibilité à écouter les intervenants dans le domaine de la santé et à contribuer à son amélioration.

**Centre de Formation des Instituteurs et Institutrices de Tiznit/Education Nationale :** après avoir rappelé la mission de ce centre, son représentant a mis en relief les partenariats développés avec le Ministère de la santé.

**L'Association Toumanar pour le Développement et l'Environnement :** le représentant de l'association a exposé les différentes réalisations en cours, notamment celles qui ont comme objectif l'amélioration des conditions de la femme. Ensuite il a mis l'accent sur le partenariat développé avec l'Association Tazeroualt, particulièrement dans le domaine de la santé .

**Province de Tiznit :** la province de Tiznit représentée par la division économique et sociale a exprimé son soutien au développement des partenariats multisectoriels dans la province de Tiznit, notamment dans la santé en vue d'une approche globale des problèmes de développement.

**La Ligue Marocaine pour la Protection de l' Enfance :** Après avoir rappelé les objectifs de l'association qui visent à l'amélioration des conditions de l'enfant, la représentante de l'association a évoqué les partenariats mis en place avec les Ministères de la Santé et de l'Education Nationale. Celles-ci concernent la sensibilisation des mères et des enfants.

**Le Ministère de l'Entraide Nationale :** La représentante de ce ministère a rappelé à l'assistance l'historique et les activités de son organisme. Celles-ci visent l'amélioration des conditions de vie de la femme, notamment en milieu rurale. Elle a ensuite exprimé sa disponibilité à participer à toutes les actions qui ont pour but l'amélioration de la santé de la mère et de l'enfant.

**L'Union des Femmes Marocaines :** Après avoir rappelé les activités de son association (sensibilisation IST/SIDA et vaccination des enfants, cours de secourisme), la représentante de l'association est revenue sur le partenariat mis en place avec le Ministère de l'Agriculture.

**Association Lain Zarka :** Après avoir rappelé les objectifs et les activités de son association, sa représentante a mis l'accent sur le partenariat mis en place avec l'association Tamount Sahel, notamment dans le domaine d'alphabétisation.

**Association Femme artisan :** la représentante de cette association a exposé les objectifs et les activités de son association.

La discussion a porté par la suite sur :

- L'approche de *Progress* pour une équité spatiale et territoriale en matière de planification de ses activités.
- La place accordée à la santé scolaire dans les activités de *Progress*.
- La configuration institutionnelle de *Progress*.

Après les éclaircissements apportés par M. TOUIMAR, il ressort du débat que tous les membres du CRESP ont tout d'abord intégré l'approche régionale du secteur de la santé. Ensuite, ils sont convaincus que, d'une part *Progress* est un projet d'appui à la décentralisation et la déconcentration du MS qui a ses propres activités et priorités et d'autre part l'importance de l'approche partenariale décentralisée aux provinces qui est adoptée par le CRESP et appuyée par *Progress*.

### III. CONSTITUTION DU CPSP

Après discussion autour de nombreuses propositions les participants se sont mis d'accord sur l'espace de dialogue suivant :

#### **Le Comité Provincial de la Santé et de la Population**

Ensuite les participants se sont répartis en groupes de travaux durant lesquels et à travers des discussions animées, ils ont répondu aux questions citées en haut.

#### **Mission du CPSP :**

- Coordonner entre les membres du CPSP pour le dialogue, la concertation et le partenariat ;
- Faire et actualiser l'Etat des lieux du secteur de la santé dans la province ;
- Priorisation des interventions dans le domaine de la Santé ;
- Assurer l'interface entre les services provinciaux et les Collectivités Locales d'une part et entre les associations et le privé d'autre part.

#### **Les membres proposés pour cet espace :**

##### *Départements Ministériels :*

- Délégation du Ministère de la Santé ;
- Délégation du Ministère de l'Education Nationale ;
- Délégation du Ministère de la Jeunesse et Sport ;
- Direction régionale de l'Equipement ;

- Direction régionale de l'Hydraulique ;
- Direction Provincial de l'Agriculture ;
- Office National de l'Eau potable ;
- Office National de l'Electricité ;
- Délégation du Ministère de la Culture et de la Communication ;
- Délégation du Ministère de l'Emploi et de la Solidarité ;
- Représentation du Ministère des Habous ;
- Le Conseil des Oulamas de Tiznit ;
- Division Economique et Sociale de la Province de Tiznit ;
- Délégation du Ministère de l'Entraide Nationale ;
- Délégation du Ministère de l'Habitat, de l'Aménagement du Territoire et de l'Environnement.

*Collectivités Locales :*

- Conseil provincial de Tiznit ;
- Communes rurales et Urbaines de la Province de Tiznit.

*Secteur Privé :*

- Syndicat des Pharmaciens ;
- Association des médecins de Tiznit.

*Société Civile :*

- Associations à vocation Santé.

**Coordination CPSP-Tiznit :** Association Tamount Sahel.

**Structure Opérationnelle et ses membres :**

- Coordinateur : Association Tamount Sahel ;
- Membres : Conseil provincial, Animateur IEC, Education Nationale (Ecole des instituteurs et institutrices).

**Les rôles des membres du CPSP de Tiznit :**

*L'Etat :*

- Informer le CPSP sur les orientations nationales, régionales et provinciales dans le domaine de la Santé et de la population ;
- Mettre à disposition du CPSP les données provinciales, régionales et nationales relatives à la santé et la population ;
- Apporter l'appui technique au CPSP.

*Le secteur privé :*

- Mettre à disposition du CPSP les données relatives à la population couverte par le secteur privé ;
- Apporter l'appui technique au CPSP.

*Les Collectivités Locales :*

- Soutenir le CPSP dans toutes ses actions,

*La Société Civile :*

- Participer à l'élaboration de la politique provinciale de la santé ;
- Constituer l'interface avec la population ;

- Participer à l'application des programmes de santé conçus par le CPSP ;
- Participer à l'identification et à la priorisation des besoins de la population ;
- Collecter les données et les communiquer au CPSP.

#### Mécanismes de travail entre le CPSP-Tiznit et le CRESP :

- Représentation du CPSP dans le CRESP ;
- Représentation du CRESP dans les réunions du CPSP.

#### IV. PROPOSITIONS DE PARTENARIAT

Après la mise en place du Comité Provincial de la Santé et la Population, l'adoption des travaux de groupes par la plénière et suite au diagnostic (relatif à la santé dans la province) dressé par M. le délégué, les participants ont identifié l'action suivante comme prioritaire et autour de laquelle sera construite leur partenariat.

**Problème :** sous utilisation des maisons d'accouchement.

**Action :** Mobilisation des partenaires autour des maisons d'accouchement des Communes Rurales de Tighert, Sahel, Ida Ousemlal et la commune urbaine d'Anezi,

**Objectif :** Augmenter l'utilisation de ces maisons d'accouchement.

#### Groupe cible :

- Femmes en âge de procréer ;
- Environnement familial ;
- Associations locales.

#### Lieux d'intervention :

- Communes Rurales de Tighert, Sahel, Ida Ousemlal et la commune urbaine d'Anezi.

Partenaires	Rôle	Apport
M. Santé	Encadrement + prise en charge	Ressources humaines et matérielles
Association Tamount Sahel	Mobilisation des associations locales + la communauté + Communes Rurales	Animatrices + logistique
CR Tighert	Mobilisation de la communauté + les ressources Communales	Ressources humaines et matérielles de la commune
CR Anefel	Mobilisation de la communauté + les ressources Communales	Ressources humaines et matérielles de la commune + Employer un(e) infirmier(e)
M. Education Nationale(Ecole des instituteurs(ices)	Mobilisation des enseignants	Mise à disposition des instituteurs et institutrices
DPA	Mobilisation des vulgarisatrices et des moyens	Vulgarisatrices +logistique
Entraide Nationale	Mobilisation des monitrices	Monitrices + locaux
Ligue Marocaine pour la Protection de l'Enfance-Tiznit	Mobilisation des ressources humaines	Animatrices
Division Economique et Sociale de la Province de Tiznit	Appui	Mobilisation des autorités Locales

**Prochaine réunion :** début février 2002

## Liste des participants

Nom & Prénom	Etablissement	Adresse	Tél./fax
CHAHBI Mustapha	Agriculture	DPA, Tiznit	048862076
ID AKHIAT Ahmed	Association Tazeroualt pour le Développement et la Coopération	Commune Sidi Ahad Oumoussa	048862427
BOUADDI Mohammed	Centre de Formation des Instituteurs et Institutrices	Tiznit	048862578
CHKIH Lhassan	APTE Ecole Alwafa	Ecole Alwaka ,Tiznit	048861170
HOUTI Mohamed	Association Tamount sahel	BP 716, Tiznit	062926377
MABROUKI Rachid	Association Marocaine des Sciences Infirmières et Techniques de Santé	Hôpital Hassan II, Tiznit	066021923
SAIDI Abdellah	Conseil Provincial	Province de Tiznit	048862999
BOUZIDI M	Association Marocaine des Sciences Infirmières et Techniques de Santé	Hôpital Hassan II, Tiznit	062194330
ELMANKOUCH Hassan	Association Bani	Avenue Hassan II, Tiznit	048601610/11
BEN CHEIKH Nezha	Entraide Nationale	Av. Hassan II	048862331
BEN TAHER Mbarek	Association Tamount Sahel	BP 716, Tiznit	061955483
OUTAIRA Yamna	Province de Tiznit	Tiznit	048862186
BOURKHSА Lyasmine	Union Nationale des Femmes Marocaine	Amicale des fonctionnaires	061843418
ERRAOUI Halima	Association Lain Zarka	Bouyghd idkfi	
AKENKOU Moussa	Association Tamount Oujass	Commune de Tighert, Tiznit	061381609
ANNEJAR Elmadani	Association Tamount Sahel	BP 716, Tiznit	
AHEJJAM Abdellah	Association Toumanar Pour le Développement	Lycée Almassira Alkhadra	067600835
BELLOUH Said	Association Toumanar Pour le Développement	Lycée Almassira Alkhadra	
BETTOUKH Ilham	Ligue Marocaine Pour la Protection de l'Enfance	Délégation du Ministère de la Santé	04862516
LAMKADEM Najat	Coopérative Alinbiaat Pour les travaux manuels	Délégation de l'Artisanat	066639626
IDBARIAK Halima	Association Femme artisane	Complexe artisanal, Tiznit	048861029
LAASRI Malika	JSI	Délégation de la Santé Agadir Ida Outanane – Agadir	048823438
BOUNAR Abdelhadi	JSI		066332131
TOUIMAR .M	Conseil Régional SMD	Wilaya SMD	061283828

## ANNEXE 2 : CHTOUKA AÏT BAHA

### I. INTRODUCTION

Après l'ouverture de l'atelier, la présentation des participants et des objectifs, les participants étaient conviés à présenter leurs institutions, ses activités et le type de partenariat qu'elles ont développé jusqu'à présent, particulièrement dans le domaine de la santé.

### II. PRESENTATION DES PARTENAIRES

**L'Office National de l'Electricité** : le chef de centre de Biougra a rappelé aux participants les activités de son établissement dans la province de Chtouka Aït Baha. Ensuite, il a évoqué les partenariats mis en place avec les associations, en matière d'électrification des douars et avec les Ministères de la santé et de l'Education Nationales. Ces dernières consistent à doter les écoles et les formations sanitaires de l'électricité.

**L'Office National de l'eau Potable** : le chef de cet établissement à Biougra a rappelé à l'assistance les réalisations de cet organisme dans la province de Chtouka Aït Baha. Ensuite, il a mis en exergue les conventions signées avec les Ministères de la santé et de l'Education Nationale, notamment en matière d'alimentation en eau potable des formations sanitaires et des écoles. Ces dernières bénéficient également des séances de sensibilisation en terme d'économie de l'eau.

**Association Tiwizi Chtouka Aït Baha pour le Développement et la Coopération** : Le représentant de l'association a présenté aux participants les objectifs, les activités et les partenariats développés par son association. Celles – ci concernent les départements publics, les associations et les organismes internationaux et ils ont trait à l'organisation des journées médicales, à la sensibilisation des associations de l'eau potable, à l'alphabétisation.

**L'Office Régional de Mise en Valeur Agricole Souss-Massa** : Après avoir présenté les activités de l'office dans la province de Chtouka-Aït Baha, il a mis en exergue les partenariats développés par son établissement avec les coopératives agricoles et les compagnies d'assurances. Ces partenariats concernent la couverture sociale des agriculteurs.

**Association Lhaj Lahbib pour l'Education et la Culture** : le représentant de l'association a exposé à l'audience les activités de l'association, en général, et dans le domaine de la santé en particulier ainsi que les partenariats mis en place. Ces derniers ont été principalement développés avec le Ministère de la santé et les associations et ils ont trait à la sensibilisation dans les IST/SIDA et les vaccinations ainsi que la collecte de sang.

**Association Chihab** : le représentant de l'association a exposé à l'assistance les activités de l'association dans le domaine de la santé (campagnes de sensibilisation dans la lutte contre les IST/SIDA) et de l'alphabétisation. Ces activités se réalisent en partenariat avec les Ministères de la Santé et de l'Education nationale.

**L'Education Nationale :** Après avoir présenté la place prioritaire qu'occupe la santé scolaire tant au niveau des programmes pédagogiques de qu'au niveau des activités de son ministère, il a évoqué les partenariats développés avec le ministère de la santé (Sensibilisation dans le milieu scolaire) et avec les associations (Sensibilisation à la scolarisation de la fille en milieu rural).

**Municipalité d'Aït Baha :** le président de la municipalité a aussitôt mis en exergue l'étroite collaboration de sa collectivité avec le Ministère de la santé dans le domaine de la santé maternelle et infantile. Cette collaboration s'organise autour des journées nationales de vaccination, de la lutte contre les épidémies (Balharsia) et le suivi de la qualité de l'eau.

**Association Espace Femme et Enfant :** Après avoir rappelé à l'audience les objectifs et les activités de son association, Mme la présidente a évoqué le partenariat établie avec le ministère de la santé et ce depuis 1996 et avec les associations locales. Ce partenariat concerne la formation des animatrices dans le domaine de la sensibilisation.

**Réserve de Biosphère Arganier :** La représentante de la RBA a expliqué aux participants qu'il s'agit d'une unité de gestion de la réserve de biosphère arganier basée sur le partenariat avec les associations locales. Ensuite elle a présenté le plan d'aménagement de douar Test dans la commune d'Ouguens.

La discussion du groupe a traité des points suivants :

- L'approche de *Progress* pour une équité spatiale et territoriale en matière de planification de ses activités.
- La place accordée à la santé scolaire dans les activités de *Progress*.
- La configuration institutionnelle de *Progress*.

Après les éclaircissements apportés par M. TOUIMAR, il ressort du débat que tous les membres du CRESP ont tout d'abord intégré l'approche régionale du secteur de la santé. Ensuite, ils sont convaincus que, d'une part *Progress* est un projet d'appui à la décentralisation et la déconcentration du MS qui a ses propres activités et priorités et d'autre part l'importance de l'approche partenariale décentralisée aux provinces qui est adoptée par le CRESP et appuyée par *Progress*.

### III. CONSTITUTION DU CPSP

Après discussion autour de nombreuses propositions les participants se sont mis d'accord sur l'espace de dialogue suivant :

L'espace de dialogue proposé est :

#### **Le Comité Provincial de la santé et la Population**

##### **Mission du CPSP :**

- Coordonner entre le CPSP-Chtouka Aït Baha et le CRESP ;
- Coordonner entre les membres du CPSP pour le dialogue, la concertation et le partenariat ;

## **Les membres proposés pour cet espace :**

### *Départements Ministériels :*

- Délégation du Ministère de la Santé ;
- Délégation du Ministère de l'Education Nationale ;
- Direction provinciale de l'Equipement ;
- Direction régionale de l'Hydraulique ;
- Direction Provincial de l'Agriculture ;
- Office National de l' Eau potable ;
- Office National de l'Electricité ;
- Délégation du Ministère de la Culture et de la Communication ;
- Délégation du Ministère de l'Emploi et de la Solidarité ;
- Division Economique et Sociale de la Province de Chtouka Aït Baha ;
- Délégation du Ministère de l'Entraide Nationale ;
- Délégation du Ministère de l'Habitat, de l'Aménagement du Territoire et de l'Environnement.

### *Collectivités Locales :*

- Conseil provincial de Chtouka Aït Baha.

### *Secteur Privé :*

- Syndicat des Pharmaciens ;
- Sociétés privées (Stations de conditionnement...).

### *Société Civile :*

- Amical des médecins ;
- AMSITS ;
- Association de solidarité des handicapés ;
- Fédération des parents et tuteurs d'élèves ;
- Associations des femmes et coopératives ;
- Associations de développement.

### **Coordination CPSP-Chtouka Aït Baha :**

- Délégation du Ministère de la Santé.

### **Structure Opérationnelle et ses membres :**

- Coordinateur : délégation du Ministère de la Santé (Animateur IEC) ;
- Conseil provincial ;
- Association Tiwizi Chtouka Aït Baha pour le Développement et la Coopération ;
- Association Famille et Enfant.

### **Les rôles des membres du CPSP Chtouka Aït Baha :**

#### *L'Etat :*

- Informer le CPSP sur les orientations nationales, régionales et provinciales dans le domaine de la Santé et de la population ;
- Mettre à disposition du CPSP les données relatives à la santé et la population.

#### *Le secteur privé :*

- Mettre à disposition du CPSP les données relatives à la population couverte par le secteur privé ;
- Apporter l'appui technique au CPSP.

*Les Collectivités Locales :*

- Appui au CPSP ;
- Mobiliser les commissions de la Santé des communes rurales et urbaines ;
- Mettre à du CPSP les données relatives à la santé et la population.

*La Société Civile :*

- Constituer l'interface avec la population ;
- Participer à l'élaboration et à l'application des programmes de santé conçus par le CPSP ;
- Collecter les données et les communiquer au CPSP.

**Mécanismes de travail entre le CPSP-Tiznit et le CREPS :**

- Représentation du CPSP dans le CRESP ;
- Echanger les informations entre le CPSP Chtouka Aït Baha et le CRESP ;
- Organiser des réunions régulières entre le CPSP et le CRESP.

**IV. PROPOSITIONS DE PARTENARIAT**

Après la mise en place du Comité Provincial de la Santé et la Population, les participants ont identifié l'action suivante comme prioritaire et autour de laquelle sera construite leur partenariat.

**Action :** Mobilisation communautaire autour des maisons d'accouchement

**Groupe cible :**

- Femmes et Hommes ;
- Associations locales.

**Lieu d'intervention :**

- Communes Rurales de Aït Moussa et la commune urbaine d'Aït Baha.

Partenaires	Rôle	Apport
M. Santé	Encadrement + prise en charge	Ressources humaines et matérielles
Association Tiwizi	Mobilisation des associations locales + la communauté	Animatrices + animateurs
Association Espace et Famille	Mobilisation des associations et des coopératives féminines	Animatrices et matériel didactique
Association douar Lhaj Lhbib	Appui et mobilisation des associations locales	Bénévoles
M. Education Nationale(Ecole des instituteurs (ices)	Mobilisation des enseignants	Mise à disposition des enseignants + locaux
DPA	Mobilisation des associations, des coopératives, vulgarisatrices et des moyens	Vulgarisatrices +logistique
ONEP	Appui	Matériel didactique

**Prochaine réunion :** début février 2002

## Liste des Participants

Nom & Prénom	Etablissement	Tél./Fax
ALBANANI Amina	Association Espace Femme-Enfant	061785542
MAHBOUB Abdelkadir	Association Sidi Lhaj Lahbib Pour l'Education et la Culture	066150475
Dr SBAYOU Brahim	Délégation de la Santé	
OUFARS Brahim	Association Chihab-Aït Aamira	068399579
DERMOUMI Abdelilah	ORMVAS- Belfaa	062428069
MARSOUKHI Aberrazzak	Délégation Education Nationale	062299640
AZOUAGH Said	ONEP	067134831
KHRISS Khalid	ONE	
MRIKIK Mohamed	Association Tiwizi	048810121
TOUMAR Mohamed	Conseil Régional SMD	061283828
BOUNAR Abdelhadi	JSI	066332133
AIT BOUDAD Ahmed	Municipalité Aït Baha	
KTIRI Hassan	Délégation Santé	066128428
BIBOU Zahra	PCDA	048818606
OUABD Ali	ONE	061977545
ELHOUMIDI Abdelhamid	Association Chihab-Aït Aamira	068398859
Dr AABIR Mustapha	Délégation Santé	048818131

## ANNEXE 3 : TAROUDANT

### I. INTRODUCTION

Après l'ouverture de l'atelier, la présentation des participants et des objectifs, les participants étaient conviés à présenter leurs institutions, ses activités et le type de partenariat qu'elles ont développé jusqu'à présent, particulièrement dans le domaine de la santé.

### II. PRESENTATION DES PARTENAIRES:

**Association Migration & Développement :** la représentante de l'association a informé l'assistance des réalisations dans le domaine de la SMI notamment en matière de formation des associations locales l'achat de 5 ambulances en faveur de cinq communes. Il s'agit également de l'équipement de dispensaires en matériels et médicaments ainsi que des campagnes de sensibilisation dans le cadre de la lutte contre les IST/SIDA.

**L'Office Régional de Mise en valeur Agricole Souss-Massa :** Après avoir rappelé la nouvelle stratégie de son établissement en matière de développement rural qui est basée sur l'amélioration de la production agricole et le partenariat, le représentant de l'office a exposé la place primordiale qu'occupe la vulgarisation et son volet santé dans leurs activités. Il a ensuite rappelé le rôle joué par la cellule féminine dans la sensibilisation des femmes rurales.

**Syndicat des pharmaciens :** le représentant du syndicat a exposé aux participants la participation de son organisme dans les activités du Ministère de la santé et les dons qu'il octroyé à la province. Ensuite, il a exprimé à la disponibilité de son organisme à développer des partenariats avec les organismes présents à l'atelier.

**Association et Commune Rurale de Rmel :** Le Président de l'association et de la commune a montré à l'assistance la parfaite synergie qui existe entre ces deux institutions, dont il assume la présidence, notamment dans le domaine de la santé. Il a ensuite exposé le partenariat développé avec le Ministère de la Santé (l'achat d'une ambulance pour le centre de santé) et avec le CRDA en matière de lutte contre l'analphabétisme.

**Commune Rurale d'Assais :** le président de la commune a exposé le partenariat mis en place avec l'association M&D et avec le Ministère de la Santé : M&D a fourni l'ambulance et la commune en assume les charges du carburant. Concernant le Ministère de la Santé la commune sourient les JNV avec le carburant.

Les interrogations des participants ayant pris la parole peuvent être résumées ainsi :

- L'approche de *Progress* pour une équité spatiale et territoriale en matière de planification de ses activités ;
- Pourquoi la santé maternelle et infantile ?.
- La configuration institutionnelle de *Progress*.

Après les éclaircissements apportés par M. BOUNAR, il ressort du débat que tous les participants à l'atelier ont tout d'abord intégré l'approche régionale du secteur de la santé. Ensuite, ils sont convaincus que, d'une part *Progress* est un projet d'appui à la décentralisation et la déconcentration du MS qui a ses propres activités et priorités et d'autre part l'importance de l'approche partenariale décentralisée aux provinces qui est adoptée par le CRESA et appuyée par *Progress*.

### III. CONSTITUTION DU CPSP

Après discussion autour de nombreuses propositions les participants se sont mis d'accord sur l'espace de dialogue suivant :

L'espace de dialogue proposé est :

#### **Le Comité Provincial de la santé et la Population**

##### **Mission du CPSP :**

- Coordonner entre les membres du CPSP pour le dialogue, la concertation et le partenariat ;
- Proposer des stratégies provinciales dans le domaine de la santé ;
- Constituer l'interface avec les services provinciaux d'une part et entre les populations et les Collectivités Locales et les bailleurs de fonds d'autre part.

##### **Les membres proposés pour cet espace :**

###### *Départements Ministériels :*

- Délégation du Ministère de la Santé ;
- Province de Taroudant (DES) ;
- Délégation du Ministère de l'Education Nationale ;
- Direction provinciale de l'Equipement ;
- Direction régionale de l'Hydraulique ;
- Office Régional de Mise en valeur Agricole Souss – Massa ;
- Office National de l' Eau potable ;
- Office National de l'Electricité ;
- Délégation du Ministère de la Culture et de la Communication ;
- Délégation du Ministère de la jeunesse et des Sports ;
- Délégation du Ministère de l'Entraide Nationale.

###### *Collectivités Locales :*

- La Commission santé du conseil Provincial de Taroudant ;
- Communes rurales et urbaines qui expriment le besoin à l'instar des CR Ahl Rmel et Assaiss.

###### *Secteur Privé :*

- Syndicat des Pharmaciens ;
- Ordre régional des médecins ;
- Sociétés privées (Stations de conditionnement...);
- Syndicat des chirurgiens dentistes.

*Société Civile :*

- Associations qui expriment le besoin à l'instar de M&d, tarik Alkheir Ouled Teima, le croissant rouge provincial, Alkachfia Alhassania et les médecins privés de Taroudant.

**Coordination CPSP-Taroudant :**

- Délégation du Ministère de la Santé (Animateur IEC).

**Structure Opérationnelle et ses membres :**

- Coordinateur : délégation du Ministère de la Santé (Animateur IEC) ;
- Association M&D ;
- Province de Taroudant (DES) ;
- Commission de la santé au Conseil provincial de Taroudant.

**Les rôles des membres du CPSP Taroudant :**

*L'Etat :*

- Informer le CPSP sur les orientations, régionales et provinciales dans le domaine de la Santé et de la population ;
- Appui technique au CPSP ;
- Mettre à disposition du CPSP les données relatives à la santé et la population.

*Le secteur privé :*

- Mettre à disposition du CPSP les données relatives à la population couverte par le secteur privé ;
- Apporter l'appui technique au CPSP ;
- Soutenir les activités du CPSP.

*Les Collectivités Locales :*

- Soutenir les actions du CPSP.

*La Société Civile :*

- Constituer l'interface avec la population et les associations locales ;
- Participer à l'élaboration et à l'application des programmes de santé conçus par le CPSP ;
- Participer à l'identification des besoins de la population.

**Mécanismes de travail entre le CPSP Taroudant et le CREPS :**

- Représentation du CPSP dans le CREPS ;
- Participation du CREPS aux réunions du CPSP ;
- Echanger les informations de façon périodique.

**IV. PROPOSITIONS DE PARTENARIAT**

Après la mise en place du Comité Provincial de la Santé et la Population, les participants ont identifié les deux actions suivantes comme prioritaire et autour de laquelle sera construit leur partenariat.

**Problème 1:** Risque très élevé d'expansion des IST/SIDA à Ouled Teima.

**Action :** Prévention des IST/SIDA

**Objectif :** Réduire le nombre de cas IST/SIDA

**Groupe cible :**

- Population sexuellement active ;
- Ouvriers et ouvrières saisonniers (secteur agricole) ;
- Ouvriers et ouvrières (secteur agro-alimentaire).

**Lieu d'intervention :**

- Commune urbaine Ouled Teima.

Partenaires	Rôle	Apport
M. Santé	Encadrement + prise en charge des cas malades	Ressources humaines et matérielles
Association M&D	Mobilisation des associations locales + Sensibilisation	Animatrices
Syndicat des pharmaciens	Sensibilisation	Pharmaciens +Aides pharmaciens +Espace pharmacie
ORMVAS	Sensibilisation + Faciliter l'accès	Agents de développement +logistique
CR. Ahl Rmel	Mobilisation des élus	Ressources Humaines + Ressources matérielles
Association Ahl Rmel	Mobilisation des associations Ouled Teima	Ressources Humaines
CR ; Sidi Hmad Ouamar	?	?
CR Boumoussa	?	?

**Prochaine réunion :** fin décembre 2001.

**Problème 2:** Sous utilisation des formations sanitaires.

**Action :** Mobilisation autour des formations sanitaires des Communes d'Ahl Rmel et d'Azrar.

**Objectif :** Augmenter l'utilisation des formations sanitaires.

**Groupe cible :**

- Femmes et Hommes ;
- Femmes en âge de procréer ;
- Accoucheuses traditionnelles ;
- Personnel de la santé.

**Lieu d'intervention :**

- Communes de Ahl Rmel, Assaïss et Azrar.

Partenaires	Rôle	Apport
M. Santé	Encadrement + prise en charge	Ressources humaines et matérielles
Association M&D	Mobilisation des associations locales + la communauté + Sensibilisation	Animatrices
Syndicat des Pharmaciens	Sensibilisation	Pharmaciens + aides pharmaciens + Espace pharmacie
ORMVAS	Sensibilisation + vulgarisation	Agents de développement + appui logistique
Commune Ahl Rmel	Sensibilisation + mise à disposition des moyens communaux	Ressources humaines et Ressources matérielles
Association Ahl Rmel	Sensibilisation + appui logistique	Logistique

### Liste des Participants

Nom & Prénom	Etablissement	Tél./Fax
SAKHI Mohamed	Commune Assaiss	(048) 53 43 69
ALHIANE Abdelaaziz	Commune Ahl Rmel Association Ahl Rmel	(048) 52 13 20
OUGHANDA Mohamed	Province de Taroudant	(048) 85 22 24
ALISSAOUI Abdeltif	Syndicat des pharmaciens	(048) 85 34 99
BENAAMAR Mouloud	ORMVAS- Troudant	(048) 86 23 72
BOUZEEDA Saida	Migrations & Développement	(048) 85 49 47
BOURHANE EDDINE Said	Délégation de la Santé	(048) 85 20 32
ARIB Abderrahim	College Anoual	(048) 52 63 13
Dr FERHAOUI Mohamed	Délégation Santé	
TOUMAR Mohamed	Conseil Régional SMD	(061) 28 38 28
BOUNAR Abdelhadi	JSI	(061) 33 21 31

## ANNEXE 4 : OUARZAZATE

### I. INTRODUCTION

Après l'ouverture de l'atelier, la présentation des participants et des objectifs, les participants étaient conviés à présenter leurs institutions, ses activités et le type de partenariat qu'elles ont développé jusqu'à présent, particulièrement dans le domaine de la santé.

### II. PRESENTATION DES PARTENAIRES

**Syndicat des Pharmaciens** : après avoir rappelé le rôle principal du syndicat qui est de défendre les intérêts des pharmaciens (50 répartis entre les provinces de Ouarzazate et de Zagora), il a exposé à l'audience les partenariats mis en place par son syndicat avec les Ministères de la santé et de l'Education Nationale, les associations et la fondation Hellen Keller. Ces partenariats s'organisent autour de la sensibilisation, la participation à la lutte contre le trachome et la formation des associations à la gestion des médicaments.

**L'Office Régional de Mise en valeur Agricole de Ouarzazate** : la représentante de l'office a mis en relief la place primordiale qu'occupe la promotion féminine dans les activités de son établissement. Ensuite elle a mentionné l'absence de conventions entre l'office et le ministère de la Santé.

**Near East Foundation** : Après avoir présenté l'historique, les objectifs et les activités de son institution, la représentante de cette ONG internationale a exposé à l'audience les différents partenariats mis en place avec les Départements ministériels, notamment le Ministère de la Santé, les communes et les associations dans le cadre du projet SCRD/USAID.

**Ministère de l'Emploi et de la Solidarité** : le Délégué du Ministère a exposé aux participants les activités de son département, notamment en matière d'alphabétisation des femmes. Il a ensuite évoqué les textes juridiques favorables à la femme ouvrière et problèmes relatifs à la médecine de travail. Enfin, il a exposé la nouvelle stratégie de son département qui consiste à développer des partenariats avec les autres départements ministériels et les associations.

**Association Tichka** : après avoir rappelé les objectifs et les réalisations de son association, la représentante de cette institution a évoqué leur activité dans le domaine de la santé, notamment l'éducation et la formation sanitaire, la sensibilisation des jeunes aux dangers des IST/SIDA, l'acquisition d'une ambulance et l'équipement du centre de santé de la commune de Tidili. Ensuite elle a inventorié le nombre de partenariat que son associations a développé, notamment avec le Ministère de la santé.

**Entraide Nationale** : le représentant de ce département a exposé aux participants les activités de son département ministériel, notamment en faveur de la femme. Ensuite il a mis en exergue la convention signée avec le ministère de la santé et qui consiste à ce que ce dernier assure l'assistance médicale aux établissements de l'Entraide national.

**L'Office National de l'Eau Potable :** Après avoir rappelé les activités de son établissement, le représentant de cet établissement, a évoqué le partenariat qu'il a développé avec le Ministère de la santé notamment dans la lutte contre le trachome, ainsi qu'avec les associations et les communes, en matière de qualité de l'eau.

**La Direction de l'hydraulique :** le représentant de cet organisme a aussitôt mis en exergue les partenariats développés avec les associations locales et l'ORMVAO, notamment dans le domaine santé/eau en vue de réduire les maladies hydriques.

**L'Education Nationale :** Après avoir rappelé les activités de son ministère dans le domaine de la santé scolaire, le représentant de ce département a évoqué les partenariats développés avec la fondation Hellen Keller et Initiative internationale et le Ministère de la Santé dans la lutte contre le trachome.

**La Jeunesse et Sport :** le représentant de ce département a mis l'accent sur les activités de sensibilisation dans le domaine de la santé. Il a ensuite ajouté que ces activités sont menées en partenariat avec le Ministère de la santé.

Après ces exposés, le débat entre les participants a porté sur la nécessité, d'une part de s'investir davantage dans la santé car elle constitue la clef de tout développement durable et d'autre part de la mise place de partenariats en vue de mettre en commun tous les efforts fournis.

Après l'intervention de M. Touimar sur le projet *Progress* et le CRESP, il ressort du débat que tous les participants à l'atelier ont tout d'abord intégré l'approche régionale du secteur de la santé. Ensuite, ils sont convaincus que, d'une part *Progress* est un projet d'appui à la décentralisation et la déconcentration du MS qui a ses propres activités et priorités et d'autre part l'importance de l'approche partenariale décentralisée aux provinces qui est adoptée par le CRESP et appuyée par *Progress*.

### III. CONSTITUTION DU CPSP

Après discussion autour de nombreuses propositions, les participants se sont mis d'accord sur l'espace de dialogue suivant. L'espace de dialogue proposé est :

#### **Le Comité Provincial de la santé et la Population**

**Mission du CPSP :** Coordonner entre les membres du CPSP pour le dialogue, la concertation et le partenariat,

**Les membres proposés pour cet espace :**

##### *Départements Ministériels :*

- Délégation du Ministère de la Santé ;
- Délégation du Ministère de l'Education Nationale ;
- Délégation du Ministère de la Jeunesse et Sport ;
- Direction provinciale de l'Equipement ;
- Direction régionale de l'Hydraulique ;
- Office National de l'Eau potable ;
- Office Régional de Mise en Valeur Agricole de Ouarzazate ;

- Délégation du Ministère de la Culture et de la Communication ;
- Délégation du Ministère de l'Emploi et de la Solidarité.
- Représentation du Ministère des Habous ;
- Province de Ouarzazate ;
- Représentant du Ministère de la Justice.

*Collectivités Locales :*

- Conseil provincial de Ouarzazate.

*Secteur Privé :*

- Syndicat des Pharmaciens ;
- Ordre Régional des Médecins ;
- Groupement d'intérêt Touristique.

*Société Civile :*

- Association Tichka ;
- NEF ;
- Association Oasis, Humanité, Santé ;
- Association Education Pour Tous ;
- Association d'Appui aux hôpitaux ;
- Association Aït Bouknifan (Boumalene Dadés) ;
- Association Alfalah (Skoura) ;
- Association Aït Snan (Tinghir) ;
- Association Aït Gmate.

**Coordination CPSP-Ouarzazate :**

- Délégation Ministère de la Santé (Animateur IEC).

**Structure Opérationnelle et ses membres :**

- Coordinateur : Animateur IEC ;
- Membres :Associations Tichka et NEF, Syndicat des pharmaciens, Province de Ouarzazate (DES), Education Nationale, Jeunesse et Sport, Emploi et solidarité, Entraide Nationale, Equipement, CR de Ouisselsate.

**Les rôles des membres du CPSP-Ouarzazate :**

*L'Etat :*

- Informer le CPSP sur les orientations nationales, régionales et provinciales dans le domaine de la Santé et de la population ;
- Mettre à disposition du CPSP les données relatives à la santé et la population,
- Apporter l'appui technique au CPSP.

*Le secteur privé :*

- Mettre à disposition du CPSP les données relatives à la population couverte par le secteur privé ;
- Apporter l'appui technique au CPSP et participer à ses actions.

*Les Collectivités Locales :*

- Soutenir et faciliter les actions de partenariat au niveau du territoire de la collectivité concernée ;
- Mettre à disposition du CPSP les données relatives à la santé et la population.

*La Société Civile :*

- Constituer l'interface avec la population ;
- Participer à l'application des programmes de santé ;
- Participer à l'identification des besoins de la population ;
- Collecter les données communautaires relatives à la santé.

**Mécanismes de travail entre le CPSP et le CREPS :**

- Représentation du CPSP dans le CRESA ;
- Organiser l'échange d'information et de données ;
- Créer un réseau de CPSP Souss-Massa-Drâa.

**IV. PROPOSITION DE PARTENARIAT**

Après la mise en place du Comité Provincial de la Santé et la Population, les participants ont identifié l'action suivante comme prioritaire et autour de laquelle sera construit leur partenariat.

**Problème :** Sous utilisation des formations sanitaires.

**Action :** Mobilisation communautaire autour des formations sanitaires des Communes rurales de Skoura, Ouisselsate, Toundoute et Telouet.

**Objectif:** Augmenter l'utilisation des formations sanitaires

**Groupe cible :**

- Femmes en âge de procréer ;
- Femmes enceintes et belles mères ;
- Hommes.

**Lieu d'intervention :**

- Communes Rurales de Skoura, Ouisselsate, Toundoute, Telouet,

Partenaires	Rôle	Apport
M. Santé	Encadrement + prise en charge	Prestations cliniques + IEC
NEF	Mobilisation des associations locales + la communauté + Communes Rurales	Animatrices + logistique
Assoc Tichka	Mobilisation des associations locales + la communauté + Communes Rurales	Animatrices + logistique
Hydraulique	Mobilisation de la ressource en eau en milieu rural	Exploitation de la ressource
M. Education Nationale	Mobilisation des enseignants	Mise à disposition des locaux et des Ressources Humaines
ORMVAO	Mobilisation des vulgarisatrices	Vulgarisatrices + moyens de Transport
Entraide Nationale	Mobilisation des monitrices	Monitrices + locaux
Syndicat des pharmaciens	Mobilisation des pharmaciens et aides pharmaciens	Espace Pharmacie + aides pharmaciens
Commune Rurale Ouisselsate	Mobilisation de la communauté et des ressources communales	Ressources Communales humaines et matérielles

**Prochaine réunion :** Janvier 2002

## Liste des Participants

Nom & Prénom	Etablissement
MAOULI Mohamed	Entraide Nationale
BAJJI Abdelhafid	Syndicat des Pharmaciens
ZAOUI Saadia	Association Tichka
AGOZI Hafida	Nearest Foundation
ZOULOUTI Elhoucine	ONEP
KHITASS Idder	Direction Provincial Equipement
HOIAOUI Nourreddine	Education Nationale
NAJIB My Taib	Jeunesse et Sport
TOUHAMI Abderrahim	Syndicat des Pharmaciens
AIT RAHO Mohamed	Commune de Ouisselsate
HOUCINI Mimouna	ORMVAO
TOUMAR	Conseil Régional SMD
ELAMRAOUI Mohamed	Délégation de la Santé
ARRACHE Mouna	Province de Ouarzazate
RIGNALL Karen	NEF
Dr MEZIANE BELFKIH	Délégation de la Santé
ELYAZID Abdelhadi	Délégation de l'Emploi
BOUNAR Abdelhadi	JSI

## ANNEXE 5 : ZAGORA

### I. INTRODUCTION

Après l'ouverture de l'atelier, la présentation des participants et des objectifs, les participants étaient conviés à présenter leurs institutions, ses activités et le type de partenariat qu'elles ont développé jusqu'à présent, particulièrement dans le domaine de la santé.

### II. PRESENTATION DES PARTICIPANTS

**Association de Développement de la Vallée du Drâa (ADEDRA) :** Après avoir présenté les objectifs et les activités, la représentante de l'association a développé les réalisations dans le domaine de la santé, notamment la dans la PF (sensibilisation au contrôle des naissances et aux maternités à risque et les IST/SIDA). Elle a ensuite évoqué les partenariats développés par son association, notamment avec le Ministère de la santé pour la lutte contre le trachome.

**Education Nationale :** le représentant de ce département a aussitôt développé les partenariats mis en place avec le Ministère de la Santé et les associations locales notamment en matière de lutte contre le trachome.

**L'ONEP :** le chef du centre de Zagora a aussitôt mis en exergue le partenariat de son ministère avec le Ministère de la santé, notamment dans le domaine de la lutte contre le trachome.

**Province de Zagora :** le responsable de la Division Economique et sociale a exprimé son soutien à toutes les initiatives visant la mise en place de partenariats dans le domaine de la santé.

**Near East Foundation :** Après avoir présenté l'historique et les activités de son ONG, Mlle la Directrice, a évoqué la composante santé du Projet SCRD/USAID et qui consiste, entre autre, à former les agents de santé communautaire dans les douars. Ensuite elle est revenue sur les partenariats qu'il a développé avec plusieurs partenaires, notamment le Ministère de la Santé et les associations locales.

**Commune Rurale Aït Ouallal :** Après avoir mentionné le faible investissement de la commune dans la santé, le représentant de la commune a inventorié les partenariats qui sont établis avec la NEF, l'ADEDRA et L'Unicef..

**Association Ajjemou Aït Ouzzine :** le représentant de l'association a exposé les résultats des activités de l'association dans la PF et la mortalité maternelle (de 340 naissances en 1997 à 97 naissances en 2000 et 7 mortalités maternelles en 1997 à 0 en 2001) et ce est le résultat d'une fructueuse collaboration avec la fondation Hellen Keller.

**Association Lbaraka :** Après avoir rappelé les activités de son association dans le domaine de la santé, le représentant de l'association a mis en exergue les partenariats établis avec le Ministère de la santé, l'ADEDRA et Hellen Keller, notamment dans les IST/SIDA et la lutte contre le trachome.

**Association Hay Drâa :** dans son exposé, le représentant de l'association a rappelé à l'assistance les activités de son association dans le domaine de la santé, mais il a surtout appelé à développer le partenariat avec le Ministère de la santé et la municipalité de Zagora.

**Association Tafergalt :** Après avoir exposé les activités de son institution dans le domaine de la santé, le représentant de l'association a mis en exergue la mortalité maternelle très élevée dans son douar et le système de prise en charge mis en place pour évacuer les femmes enceintes vers la maison d'accouchement d'Agdez.

Après ces exposés, le débat entre les participants a porté sur la nécessité, d'une part de s'investir d'avantage dans la santé car elle constitue la clef de tout développement durable et d'autre part de la mise place de partenariats en vue de mettre en commun tous les efforts fournis.

### **III. CONSTITUTION DU CPSP**

Après discussion autour de nombreuses propositions les participants se sont mis d'accord sur l'espace de dialogue suivant

L'espace de dialogue proposé est :

#### **Le Comité Provincial de la santé et la Population**

##### **Mission du CPSP :**

- Coordonner entre les membres du CPSP pour le dialogue, la concertation et le partenariat ;
- Identifier et résoudre les problèmes de la santé dans la province ;
- Coordonner avec le CRESP.

##### **Les membres proposés pour cet espace :**

###### *Départements Ministériels :*

- Délégation du Ministère de la Santé ;
- Délégation du Ministère de l'Education Nationale ;
- Délégation du Ministère de la Jeunesse et Sport ;
- Direction provinciale de l'Équipement ;
- Direction Provincial de l'Agriculture ;
- Office National de l' Eau potable ;
- Office National de l'Électricité ;
- Office Régional de Mise en Valeur Agricole de Ouarzazate ;
- Province de Zagora ;
- Délégation du Ministère de l'Entraide Nationale.

###### *Collectivités Locales :*

- Conseil provincial de Zagora.

###### *Secteur Privé :*

- Syndicat des Pharmaciens ;
- Association des médecins.

*Société Civile :*

- AEDRA ;
- NEF ;
- Association Ajemmou ;
- Association Hay Lbaraka ;
- Association Tafergalt pour le Développement ;
- Amicale des habitants de Hay Drâa.

**Coordination CPSP-Zagora :**

- Association de Développement de la vallée du Drâa,

**Structure Opérationnelle et ses membres :**

- Coordinateur : AEDRA,
- Membres : Associations Amicale Hay Drâa, Hay Lbaraka, Education Nationale, ONEP,

**Les rôles des membres du CPSP-Zagora :**

*L'Etat :*

- Informer le CPSP sur les orientations nationales, régionales et provinciales dans le domaine de la Santé et de la population ;
- Mettre à disposition du CPSP les données relatives à la santé et la population,
- Apporter l'appui technique au CPSP.

*Le secteur privé :*

- Mettre à disposition du CPSP les données relatives à la population couverte par le secteur privé ;
- Apporter l'appui technique au CPSP et participer à ses actions.

*Les Collectivités Locales :*

- Soutenir et faciliter les actions de partenariat au niveau du territoire de la collectivité concernée ;
- Contribuer aux programmes de santé.

*La Société Civile :*

- Constituer l'interface avec la population ;
- Participer à l'application des programmes de santé ;
- Participer à l'identification des besoins de la population ;
- Collecter les données communautaires relatives à la santé.

**Mécanismes de travail entre le CPSP et le CREPS :**

- Représentation du CPSP dans le CREPS ;
- Créer un réseau de CPSP Souss-Massa-Drâa ;

Après la mise en place du Comité Provincial de la Santé et la Population, les participants ont identifié l'action suivante comme prioritaire et autour de laquelle sera construit leur partenariat.

**Problème :** Sous utilisation des maisons d'accouchement.

**Action :** Mobilisation communautaire autour des maisons d'accouchement.

**Objectif :** Augmenter l'utilisation des maisons d'accouchement.

**Groupe cible :**

- La communauté urbaine et rurale ;
- Les associations ;
- Les communes.

**Lieu d'intervention :**

- Communes Urbaines de Zagora, Agdez ;
- Communes Rurales de Rouha, Tamegroute, Fezouata, Ternata, Afra, Afella Ndra, Mezquita, Tensift, temezmout, Ouled Yahia.

Partenaires	Rôle	Apport
AEDRA	Sensibilisation	Animatrices + appui logistique
Asso Tafergalt	Sensibilisation	Animatrices + mise en place d'un système d'appui à l'évacuation de femmes enceintes (frais d'ambulance)
Assoc Hay Drâa	Sensibilisation	Animatrices
Assoc Elbaraka	Sensibilisation	Animatrices
M. Education Nationale	Sensibilisation	Appui logistique (Locaux)
Province de Zagora (Division Economique et Sociale)	Appui	Logistique et mobilisation des autorités locales
M. Santé	Appui, plaidoyer auprès des services centraux	Moyens humains et matériels

**Prochaine réunion :** Janvier 2002

### Liste des Participants

Nom & Prénom	Etablissement	Tél./Fax
LAARIG Mohamed	Délégation de la Santé	044847226
ELHAYANI Touria	AEDRA	044847971
SELKTI Elhachemi	ONEP	044847017
REZKOU Ahmed	Association Hay Drâa	044847921
ELMOUSTAHLI Abderrahim	Association Hay Lbaraka	044847830
ELBACHARI Mohamed	Province de Zagora	062405862
RIGNALL Karen	NEF	044884292
BOUSIYD Brahim	Commune Aït Ouallal	044838443
OUBRICH Salem	Education Nationale	0661551929
AIT LMAALEM Mohamed	Association Tafergalt	066640495
Dr AKKI Moha	Délégation de la Santé	044847226
Dr MAJD Abderrahman	Délégation de la Santé	044847226
BAHMAD Lahcen	Délégation de la Santé	044846284
TOUIMAR Mohamed	Conseil Régional SMD	061283828
BOUNAR Abdelhadi	JSI	066332131

## ANNEXE 6 : INEZGANE AÏT MELLOUL

### I. INTRODUCTION

Après l'ouverture de l'atelier, la présentation des participants et des objectifs, les participants étaient conviés à présenter leurs institutions, ses activités et le type de partenariat qu'elles ont développé jusqu'à présent, particulièrement dans le domaine de la santé

### II. PRESENTATION DES PARTENAIRES

**Préfecture Inezgane Aït Melloul :** Après avoir présenté sa province, le chef de la Division Economique et Sociale a exposé à l'audience, les activités réalisées en faveur des populations les plus démunies dans le domaine de la santé.

**Association Femmes du sud :** La représentante de l'association a développé les activités menées dans la lutte contre les IST/SIDA dans les communes d'Aourir et Aït Melloul, ainsi que la campagne d'hygiène à l'hôpital Hassan II. Elle a ensuite évoqué le partenariat développé avec le parc national Souss-Massa dans les commune de Sidi Ouassay et Sidi Rbat. Enfin elle a exposé le projet de l'association qui consiste à mettre en place un centre d'information et d'écoute des IST/SIDA et du cancer du sein à Aït Melloul.

**Commune de Lakliaa :** le représentant de la commune a rappelé à l'audience que le conseil communal est conscient de la santé maternelle et infantile et des services de proximité, d'où sa contribution en partenariat avec les associations, dans l'amélioration de la maison d'accouchement. Ceci, bien entendu, a-t-il ajouté en partenariat avec le Ministère de la santé.

**Association Al Ihssan pour les œuvres sociales :** Après avoir présenté les objectifs et les activités de son association, M. le Président a mis l'accent sur la prise en charge (en collaboration avec les associations de la commune) du salaire d'une aide soignante à la maison d'accouchement de Lakliaa. Il a également évoqué le partenariat développé avec le Ministère de l'Education Nationale.

**Entraide Nationale :** le représentant de ce département ministériel a rappelé à l'assistance les activités réalisées dans le domaine de la santé scolaire, mais il a surtout mis l'accent sur l'expérience pilote initiée dans la préfecture d'Inezgane Aït Melloul et qui consiste à introduire les cours d'éducation familiale dans l'enseignement. Ensuite il est revenu sur les partenariats informels développés avec les départements ministériels et les associations.

**Association d'infirmiers :** Après avoir présenté son institution, le représentant de l'association a exposé aux participants les compétences dont dispose l'association et ne sont malheureusement pas exploitées, particulièrement par les associations.

**Commune de Tamsia :** le représentant de la commune a dressé à l'assistance la situation de l'infrastructure sanitaire dans sa commune. Il a ensuite manifesté la disponibilité de la commune à collaborer avec le ministère de la santé en vue d'améliorer la santé maternelle.

Après ces exposés, le débat entre les participants a porté sur la nécessité, d'une part de s'investir d'avantage dans la santé car elle constitue la clef de tout développement durable et d'autre part de la mise place de partenariats en vue de mettre en commun tous les efforts fournis.

### **III. PROPOSITIONS DE PARTENARIAT**

Après discussion autour de nombreuses propositions les participants se sont mis d'accord sur l'espace de dialogue suivant. L'espace de dialogue proposé est :

#### **Le Comité Provincial de la santé et la Population**

##### **Mission du CPSP :**

- Coordonner entre les membres du CPSP pour le dialogue, la concertation et le partenariat ;
- Coordonner avec les provinces avoisinantes.

##### **Les membres proposés pour cet espace :**

###### *Départements Ministériels :*

- Délégation du Ministère de la Santé ;
- Préfecture Inezgane – Aït Melloul (DCL, DES) ;
- Délégation du Ministère de l'Education Nationale (Bureau de santé scolaire) ;
- Direction provinciale de l'Equipement ;
- Direction régionale de l'Hydraulique ;
- Office Régional de Mise en valeur Agricole Souss – Massa ;
- Office National de l' Eau potable ;
- Office National de l'Electricité ;
- Délégation du Ministère de la Culture et de la Communication ;
- Délégation du Ministère de l'Emploi et de la Solidarité ;
- Délégation du Ministère de la jeunesse et des Sports ;
- Agence de Développement Social.

###### *Collectivités Locales :*

- Conseil Préfectoral d'Inezgane Aït Melloul ;
- Communes rurales et urbaines.

###### *Secteur Privé :*

- Syndicat des Pharmaciens ;
- Sociétés privées (Stations de conditionnement...);
- Accoucheuses ;
- Médecins privés.

###### *Société Civile :*

- Coopératives ;
- Associations de développement ;
- Bienfaiteurs.

##### **Coordination CPSP-Inezgane Aït Melloul :**

- Délégation du Ministère de la Santé (SIAAP).

### **Structure Opérationnelle et ses membres :**

- Coordinateur : délégation du Ministère de la Santé(Animateur IEC),
- Association Al ihssan-Lakiaa,
- CR Oulad Dahou,
- CR Lakliaa,
- CR. Temsia,

### **Les rôles des membres du CPSP-Inezgane – Aït Melloul :**

#### *L'Etat*

- Informer le CPSP sur les orientations nationales, régionales et provinciales dans le domaine de la Santé et de la population,
- Appui technique au CPSP,

#### *Le secteur privé*

- Mettre à disposition du CPSP les données relatives à la population couverte par le secteur privé,
- Apporter l'appui technique au CPSP,

#### *Les Collectivités Locales*

- Contribuer aux programmes du CPSP,
- Constituer l'interface avec la population par le biais des élus,
- Soutenir les actions du CPSP,

#### *La Société Civile*

- Constituer l'interface avec la population,
- Participer à l'élaboration et à l'application des programmes de santé conçus par le CPSP,
- Collecter les données et les communiquer au CPSP,

### **Mécanismes de travail entre le CPSP-Inezgane – Aït Melloul et le CREPS :**

- Représentation du CPSP dans le CREPS,

Après la mise en place du Comité Provincial de la Santé et la Population, les participants ont identifié l'action suivante comme prioritaire et autour de laquelle sera construite leur partenariat.

### **Problème : Sous utilisation des maisons d'accouchement**

**Action :** Mobilisation communautaire autour des maisons d'accouchement des communes de Lakliaa, de Temsia et d'Aït Melloul.

### **Groupe cible :**

- Femmes et Hommes ;
- Femmes en âge de procréation ;
- Femmes enceintes.

### **Lieu d'intervention :**

- Communes de Lakliaa, de Temsia et d'Aït Melloul ;

Partenaires	Rôle	Apport
M. Santé	Encadrement + prise en charge	Ressources humaines et matérielles
Association Al Ihssan	Mobilisation des associations locales + la communauté + Appui en Ressources humaines	Mettre à disposition de la maison d'accouchement d'une employée
Commune de Lkliaa	Mobilisation des associations et des ressources communales	Achat d'une ambulance pour la maison d'accouchement
Commune de Temsia	Mobilisation des associations et des ressources communales	Dégager un budget pour l'amélioration de la maison d'accouchement
Association Femmes du Sud	Mobilisation des associations locales + la communauté + Appui en Ressources humaines	Dégager une animatrice pour l'action
M. Education Nationale	Mobilisation des enseignants	Mise à disposition des enseignants + locaux

**Prochaine réunion : fin décembre 2002**

### Liste des Participants

Nom & Prénom	Etablissement
OUADI Mohamed	Commission Santé/ <i>Progress</i>
ELAAZIZ Mohamed	ONEP
Dr KIRAMI Mustapha	Délégation Santé Inezgane
ELBAZ Laarbi	Commune de Temsia
HAMMA Jamaa	Délégation Santé Inezgane
CHOUKRADE Taher	Association Sciencs infirmières Inezgane
JAOUANI Abdellah	Education Nationale
BEN CHTABER Hassan	Association AL Ihssan Lakliaa
BIHI Kaltoum	Femmes du Sud
LAMKARER Elmamoun	Commune Lakliaa
OUAHMANE Mohamed	Préfecture Inezgane
HIMER Ahmed	Préfecture Inezgane
LAAMRI Balkhir	Association Taddamoun Ouled Dahhou
HITI Mohamed	Commune Ouled Dahhou
TOUMAR Mohamed	Conseil Régional SMD
BOUNAR Abdelhadi	JSI

## **ANNEXE 6 : AGADIR IDA OUTANANE**

### **I. INTRODUCTION**

Après l'ouverture de l'atelier, la présentation des participants et des objectifs, les participants étaient conviés à présenter leurs institutions, ses activités et le type de partenariat qu'elles ont développé jusqu'à présent, particulièrement dans le domaine de la santé.

Après ces exposés, le débat entre les participants a porté sur la nécessité, d'une part de s'investir davantage dans la santé car elle constitue la clef de tout développement durable et d'autre part de la mise place de partenariats en vue de mettre en commun tous les efforts fournis.

### **II. CONSTITUTION DU CPSP**

Après discussion autour de nombreuses propositions les participants se sont mis d'accord sur l'espace de dialogue suivant

L'espace de dialogue proposé est :

#### **Le Comité Provincial de la santé et la Population**

##### **Mission du CPSP**

- Coordonner entre les membres du CPSP pour le dialogue, la concertation et le partenariat ;
- Assurer l'interface entre les services provinciaux d'une part et entre les associations et le privé d'autre part.

##### **Les membres proposés pour cet espace**

###### *Départements Ministériels :*

- Délégation du Ministère de la Santé ;
- Délégation du Ministère de l'Education Nationale ;
- Délégation du Ministère de la Jeunesse et Sport ;
- Direction régionale de l'Equipement ;
- Direction régionale de l'Hydraulique ;
- Direction Provincial de l'Agriculture ;
- Office National de l' Eau potable ;
- Office Régional de Mise en Valeur Agricole de Souss-Massa ;
- Délégation du Ministère de la Culture et de la Communication ;
- Délégation du Ministère de l'Emploi et de la Solidarité ;
- Représentation du Ministère des Habous ;
- Préfecture Ida Outanane ;
- Agence de Développement Social.

###### *Collectivités Locales :*

- Conseil provincial Agadir Ida Outanane ;
- Membre provincial de la Commission de la santé et de sa Conservation au Conseil Régional Souss-Massa-Drâa.

- Communes rurales et Urbaines de la Préfecture Agadir Ida Outanane.

#### *Secteur Privé*

- Syndicat des Pharmaciens ;
- Ordre Régional des Médecins ;
- Ordre des architectes ;
- Représentants des assurances ;
- Représentants des laboratoires pharmaceutiques ;
- Syndicats des chirurgiens dentistes ;
- Les Opticiens.

#### *Société Civile*

- Associations à vocation Santé ;
- AMPF ;
- ALCS ;
- AMSF ;
- AMSITS ;
- Associations de diabétiques ;
- Associations d'hémodialyse ;
- Association d'appui à l'intégration de la femme rurale au développement ;
- Tiouizi Tagadirt N'aabadou ;
- Tawada Taghazout ;
- Association des handicapés.

#### **Coordination CPSP-Agadir :**

- Délégation Ministère de la Santé (Animateur IEC) dans l'attente de prendre contact avec le Conseil Provincial,

#### **Structure Opérationnelle et ses membres**

- Coordinateur : Animateur IEC,
- Membres : AMPF, CR Drargua, Taghazout, Associations Tagadirt N'aabadou, Tawada Taghazout, ORMVAS,

#### **Les rôles des membres du CPSP-Agadir**

##### *L'Etat :*

- Informer le CPSP sur les orientations nationales, régionales et provinciales dans le domaine de la Santé et de la population ;
- mettre à disposition du CPSP les données relatives à la santé et la population ;
- Apporter l'appui technique au CPSP.

##### *Le secteur privé :*

- Mettre à disposition du CPSP les données relatives à la population couverte par le secteur privé ;
- Apporter l'appui technique au CPSP ;

##### *Les Collectivités Locales*

- Soutenir les actions de partenariat au niveau du territoire de la collectivité concernée ;
- Mettre à disposition du CPSP les données relatives à la santé et la population.

#### *La Société Civile*

- Participer à l'élaboration des politiques de Santé ;
- Constituer l'interface avec la population ;
- Participer à l'application des programmes de santé ;
- Participer à l'identification des besoins de la population.

#### **Mécanismes de travail entre le CPSP et le CREPS :**

- Représentation du CPSP dans le CRES ;
- Organiser l'échange d'information et de données ;
- Représentation du CRES dans les réunions du CPSP.

#### **IV. PROPOSITIONS DE PARTENARIATS**

Après la mise en place du Comité Provincial de la Santé et la Population, les participants ont identifié l'action suivante comme prioritaire et autour de laquelle sera construit leur partenariat.

**Problème :** Sous couverture sanitaire de la mère en matière de PF (26%) et PSGA (17%).

**Groupe affecté :** Femmes en âge de procréer (de 15 à 49 ans)

#### **Programme existants :**

- Programme PF ;
- Programme PSGA.

#### **Partenaires aidant à la résolution du problème :**

- Personnes influentes (Accoucheuses traditionnelles et Equih) ;
- *Progress* ;
- Education Nationale ;
- ORMVASM ;
- Jeunesse et Sport ;
- Associations ;
- Entraide Nationale ;
- Syndicats de pharmaciens ;
- CRDA ;
- AMPF.

#### **Partenaires indirects :**

- Communes rurales.

#### **Problématique des personnes affectées (Pourquoi ?) :**

- Inaccessibilité physique et économique ;
- Sous information ;
- Analphabétisme ;

**Barrières :**

- La tradition ;
- Mauvaise rumeur ;
- Statut de la femme ;
- Environnement familial ;
- Non implication des communes ;
- Manque d'infrastructure.

**Solutions perçues par la communauté :**

- Recrutement du Personnel de santé par la commune ;
- Sensibilisation des femmes et des hommes.

**Action :** Amélioration de la couverture en matière de PF et de PSGA.

**But :** diminuer la mortalité maternelle et infantile.

**Objectif :**

- Augmenter le taux de la prévalence contraceptive de 26% à 27% ;
- Augmenter le taux d'accouchement en milieu surveillé de 17% à 20%.

**Groupes cibles :** les femmes en âge de procréation des communes de Drargua, Taghazout, Tamri, Imsouane et Imouzzar.

**Lieux d'intervention :**

- CR Drargua ;
- CR Taghazout ;
- CR Tamri ;
- CR Imsouane ;
- CR Imouzzar.

**Résultats escomptés :** Améliorer le taux de recrutement des formations sanitaires.

**Critères de succès :**

- La contribution de toutes les personnes clefs ;
- Atteindre l'objectif.

**Facteurs précédents le comportement :****ENCOURAGEANTS :**

- Organisation de la communauté en association.

**DECOURAGEANTS :**

- Peu d'infirmières en milieu rural.

### **Facteurs facilitants (environnement) :**

#### **ENCOURAGEANTS :**

- Volonté politique ;
- La restructuration de l'infrastructure sanitaire.

#### **DECOURAGEANTS :**

- Rigidité des lois ;
- Manque de ressources humaines et financières des institutions ;
- Manque de pérennité des actions de partenariat.

### **Facteurs positifs et négatifs qui proviennent de l'entourage :**

#### **POSITIFS :**

- Implication de la femme dans le développement local ;
- Augmentation du taux de scolarisation ;

#### **NEGATIFS :**

- La soumission de la femme ;
- La non sensibilisation des hommes aux problèmes de santé de la femme.

### **Suggestions :**

- Affectation des éléments féminins en milieu rural ;
- Médicalisation des dispensaires ruraux ;
- Collaborer avec les accoucheuses traditionnelles ;
- Solliciter une participation multisectorielle ;
- Améliorer l'accessibilité ;
- Sensibiliser les élus et le privé à l'amélioration de la santé reproductive ;
- Institutionnaliser les partenariats avec répartition des engagements et des responsabilités.

**Approche choisie :** Approche communautaire.

### **Compatibilité avec les programmes nationaux :**

- Compatibilité avec le programme PF du Ministère de la Santé ;
- Compatibilité avec le programme PSGA du Ministère de la Santé.

### **Identification de la duplication d'efforts :**

- Programme Education Nationale ;
- Programme vulgarisation féminine (ORMVASM) ;
- Foyers Féminins de l'Entraide Nationale ;
- Education sanitaire (Jeunesse et Sport) ;
- Programmes AMPF ;
- PAGER.

**Ressources nécessaires :**

<b>HUMAINES</b>	<b>INSTITUTION</b>
Professionnels de la santé	Ministère de la Santé
Instituteurs	Education Nationale
Vulgarisatrices agricoles	ORVASM+DPA
Accoucheuses traditionnelles+ Agents de santé communautaire	Communauté
Fquih	Communauté + habous
Vendeurs de pharmacie	Pharmaciens
Elus	Collectivité Locale
Animatrices jeunesse et Sport	Jeunesse et Sport
Monitrices	Entraide Nationale
<b>LOGISTIQUE</b>	
Moyens de déplacement	A planifier
Moyens didactiques	M. Santé + C.L+Associations + ORMVAS

**Le moment où l'objectif doit être atteint : 31 décembre 2002**

**Activités : à planifier lors du prochain atelier.**

**Liste des Participants**

<b>Nom &amp; Prénom</b>	<b>Etablissement</b>
LAASRI Malika	JSI
SAHIBI Mohamed	Commune Dargua & Syndicat des Pharmaciens
ABAINOU Driss	ORMVAS- Agadir
NOUAMI Ghizlaine	AMPF
ELHADOUI Habiba	AMPF
BOUAOUD Mohamed	Commune Taghazout & Association Tawada
ZEMRANI Said	Jeunesse et Sport
ELAZIZ Mohamed	ONEP
BOUTBAOUCHE Mohamed	IFCS
RHOUDRI Khalil	Education Nationale
EL ALLALI Mina	Education Nationale
BOURQUIA Chafik	Culture et Communication
ABOUDRAR Abdallah	Culture et Communication
SEBTI Abdelhak	Entraide Nationale
OUADI Mohamed	Commission Santé & Association Touizi
TOUIMAR Mohamed	Conseil Régional SMD
BOUNAR Abdelhadi	JSI