Royaume du Maroc
Ministère de la Santé

المملكة المغربية
وزارة الصحة

Bilan d'étape du Plan Santé 2025

Le 10 juin 2019

Dr Belkâab Nejoua

Responsable de l'Unité de Performance, Qualité et Gestion des risques

Secrétariat Général

Introduction

1. **Champ d'action du GW:**
   - Pilier 3: Axe 23, 24 et 25
2. **Composition du Groupe:**
   - 12 personnes représentants le MS (DIM, DPRF, DHSA, CNTS, DP, CNAP, le secteur libéral (SMR), MIICEN et la FLSC.
3. **Méthodologie:**
   - Processus participatif
4. **Nombres de réunions effectuées:**
   - 06 réunions de travail
5. **Nombre total de mesures proposées = 60**
6. **Nombre total de mesures retenues = 64**

PA 2025: 17 actions et 68 mesures

Mesures adoptées par rapport aux Plans d'Action 2019-2021 des structures de mise en œuvre (DIM, DHSA et l'UPQGR)

AXE 23	AXE 24	AXE 25
DIM 109.1 109.5 109.6 110.1 111.1 113.1 113.2 113.3 113.4 114.1 114.2 114.3 114.4 115.3	**DHSA** 116.1 116.2 117.1 117.2 117.3 117.5 118.1 118.3 118.4 118.5 119 **IG** 120	**UPQGR** 122.1 122.2 122.3 122.5 123.1 123.2 124.1 124.3 124.4 124.5 125.2 125.5 125.6 PMO
05mesures 5/18 au 5/19 14 mesures PA 19-21 31 mesures PA 2025	08 mesures 5/18 au 5/19 12 mesures PA 19-21 17 mesures PA 2025	06 mesures 5/18 au 5/19 14 mesures PA 19-21 20 mesures PA 2025

Bilan des réalisations au titre de la période « mai 2018 – juin 2019 »

Pilier 3 : Amélioration de la gouvernance et optimisation de l'allocation et de l'utilisation des ressources

Axe 23: Instaurer un système national d'information sanitaire

Action n° 109	**Mettre en place le schéma directeur informatique du MS**
Mesure n° 109.1	**Finaliser le schéma directeur « infrastructure et systèmes supports »**
Activités de la mesure	Recrutement d'une Assistance à Maitrise d'Ouvrage (AMOA) pour accompagner le MS dans le processus d'informatisation.
Division responsable / DAC	DIM
Échéance (trimestres)	T1 19- T4 21
Indicateur(s) de suivi / performance	• Nb de projets d'informatisation déployés
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	• Marché de recrutement d'un prestataire adjugé ➢ Accompagner le MS: rédaction du cahier de charge, le choix des solutions, instauration de la conduite de changement, revue de l'urbanisation du SI, l'organisation de la filière informatique du niveau central jusqu'au ES.

Action n° 109	**Mettre en place le schéma directeur informatique du Ministère de la Santé.**
Mesure n° 109.1	**Mettre en œuvre les projets inscrits au niveau du schéma directeur**
Activités de la mesure	Mise en place d'un système d'information des établissements de SSP au niveau de la région Fès-Meknès.
Division responsable / DAC	DIM – DHSA-DP-DRS FM
Échéance (trimestres)	T3 2018-T4 19
Indicateur(s) de suivi / performance	• Application installée et opérationnelles
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	• 60% • L'appel à manifestation d'intérêt, l'étude des besoins, l'installation du standard de la solution, le paramétrage, le développement spécifique en cours pour ESSP.
Contraintes	

Action n°: 109	**Mettre en place le schéma directeur informatique du Ministère de la Santé**
Mesures 109.6	**Mettre en œuvre les projets inscrits au niveau du schéma directeur**
Activité	Mise en place du système Entreprise Project Management
Division responsable / DAC	DIM
Échéance	T1 19-T4 19
Indicateur	• Plateforme EPM mise en place et opérationnelle • Nombre de personne formée sur la plate forme
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	• 50% • Installation réalisée, le paramétrage selon le contexte de l'URSS: projet pilote, • Outil de support des projets dans le cadre du PMO; • généralisation au niveau des directions centrales et régionales

Action n°: 109	**Mettre en place le schéma directeur informatique du Ministère de la Santé**
Mesures n°109.6	**Mettre en œuvre les projets inscrits au niveau du schéma directeur**
Activité	• Dématérialisation des procédures des autorisations octroyées par la DMP et la DRC
Division responsable / DAC	DIM
Échéance	T1 19-T4 20
Indicateur(s) de suivi	• Nb de procédures dématérialisées
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	• 10% ❖ Projet cofinancé par le fond de modernisation de l'administration publique et le Ministère de la Santé. ❖ Un cahier de charge a été finalisé. ○ Lancement de l'AO , le paramétrage de la solution, et développement spécifique et déploiement
Contraintes (le cas échéant)	

Action n°:109	**Mettre en place le schéma directeur informatique du Ministère de la Santé**
Mesures 109.6	**Mettre en œuvre les projets inscrits au niveau du schéma directeur**
Activité	• Généralisation de la Gestion Electronique du Courrier
Division responsable / DAC	DIM
Échéance	T 19- T4 21
Indicateur(s) de suivi	• Nombre de structures qui utilisent la GEC
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	• 80% • Application développée, installée, • formation des utilisateurs, • Déploiement au niveau des DC et Régionales ○ Prochainement au niveau des Régions de Lâayoune Sakya Al Hamra et Dakhla oued Eddahab)
Contraintes (le cas échéant)	

Action n°:109	**Mettre en place le schéma directeur informatique du Ministère de la Santé**
Mesures 109.6	**Mettre en œuvre les projets inscrits au niveau du schéma directeur**
Activité	• Mise à niveau de l'application SAA
Division responsable / DAC	DIM
Échéance	T1 19- T4 21
Indicateur(s) de suivi	• Application mise à niveau et opérationnelle
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	• 30% • Le cahier de chargée élaboré, ○ lancement de l'appel d'offre ○ développement des modules à ajouter (gestion des lits, gestion des blocs, interfaçage avec le laboratoire et la pharmacie)
Contraintes (le cas échéant)	

Action n°: 111	**Intégrer le secteur privé dans le système d'information du MS**
Mesure 111.1	**Mettre en place un comité e-Santé**
Activité	Création du comité e-santé dans le cadre du projet de mise en place de la stratégie nationale e-santé financé par l'AFD
Division responsable / DAC	DIM
Échéance	T1 19- T3 20
Indicateur(s) de suivi	• Nb de réunions du Comité e-santé
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	• Phase 0: réalisation du cahier des charges et lancement de l'AO • Phase 1 du projet réalisé (rapport sur l'analyse de la situation en cours de validation) ○ Phase 2: prévue en septembre pour la création du comité e-santé
Contraintes (le cas échéant)	

Action n°: 114	**Mettre en place une politique de sécurité du système d'information**
Mesure 114.1	**Auditer, sur la base du volontariat, le système de sécurité du système d'information du MS, des CHU, et les structures privés**
Activité principale	Réalisation d'un audit de la Sécurité du SI
Division responsable / DAC	DIM
Échéance	T1 19- T1/2019
Indicateur(s) de suivi	• Rapport d'audit de la sécurité du SI du MS • Rapport d'audit de la sécurité du SI des CHU
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	• 70 % • L'audit de sécurité est réalisé au niveau du MS avec la direction générale de sécurité du SI relevant de l'administration de la défense • Rapport SSI du MS élaboré ○ Un audit est programmé au niveau des CHU
Contraintes (le cas échéant)	

Action n°: 115	**Informatiser le cycle d'approvisionnement en médicaments et digitaliser leur système logistique de distribution.**
Mesure 115.3	**Généraliser le système de gestion des médicaments aux établissements de soins**
Activité	• Généralisation de l'application de gestion des médicaments développée par la DIM au niveau des établissements sanitaires
Division responsable / DAC	• DIM
Échéance	• T1 19- T4 20
Indicateur(s) de suivi	• Application installée et opérationnelle
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	• 30% • Etude de besoins avec DHSA, DA 2 hôpitaux pilotes • Développement de l'application • Test au niveau de 4 CHP: El Jadida, Temara, Salé, Khénifra • En cours de déploiement au niveau de la Région pilote Fès – Meknès avec Formation des pharmaciens ○ Étape suivante: élaboration d'une application pour les Entrepôts , système décisionnel , solution sur web
Contraintes (le cas échéant)	

Pilier 3 : Amélioration de la gouvernance et optimisation de l'allocation et de l'utilisation des ressources

Axe 24: Améliorer le management et la performance des services de santé

Action n° 116	**Instaurer un système moderne et intégré de facturation hospitalière.**
Mesure n° 116.1	**Veiller à ce que la facturation soit intégrée au système d'information hospitalier**
Activités de la mesure	1. Généralisation de l'application web de facturation à tous les H 2. Elaboration du manuel de Procédures du SAA 3. Formation du personnel des SAA 4. Initiation du recrutement de secrétaires médicales
Division responsable / DHSA	• DH
Échéance (trimestres)	• T4 (18)- T4(21)
Indicateur(s) de suivi / performance	1. % d'implantation de l'applicatif Web SAA: 92 % 2. Manuel élaboré et diffusé 100% 3. Nb de séances de formations réalisées: 33 % (4/12) 4. Création de la LB dans la nomenclature SEGMA pour recrutement des secrétaires médicales: Non encore réalisée
Contraintes (le cas échéant)	• LB accordée pour les CHUs mais pas pour les SEGMA

Action n° 116	**Instaurer un système moderne et intégré de facturation hospitalière.**
Mesure n° 116.2	**Revoir le mode de facturation du RAMED**
Activités de la mesure	1. Amélioration de l'application RAMED et des processus de facturation du RAMED 2. Formation du personnel du SAA 3. Réaliser une étude expérimentale dans deux régions sur le flux financier du RAMED
Division responsable / DAC	DH/DHSA et div RAMED/DPRF
Échéance (trimestres)	S2 2019- S1 2020
Indicateur(s) de suivi / performance	• Application améliorée disponible et opérationnelle • Une facture par Ramédiste d'ici 2020
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	1. 100 % 2. Formation 50 %, Fin juin atteinte de 100% 3. Etude expérimentale prévue pour T3 19
Contraintes (le cas échéant)	

Action n° 117	**Développer l'autonomie hospitalière et introduire de nouveaux modes de gestion des hôpitaux publics, notamment en instituant les GRH/GHT**
Mesure n° 117.1	**Elaborer un texte sur les groupements hospitaliers**
Activités de la mesure	1. Intégration de la réflexion sur GH dans les activités du FHPF, 2. Recrutement de 2 experts 3. Organisation d'ateliers de concertation pour l'élaboration de deux modèles 4. Proposition de textes réglementaires du GH
Division responsable / DAC	DH
Échéance (trimestres)	T1 (19)- T4(19)
Indicateur(s) de suivi / performance	• Modèles de GH élaboré
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	• Experts recrutés • Visites de benchmark • Ateliers programmés début 2020
Contraintes (le cas échéant)	

Action n° 117	**Développer l'autonomie hospitalière et introduire de nouveaux modes de gestion des hôpitaux publics, notamment en instituant les GRH/GHT**
Mesure n° 117.3	**Généraliser la mise en place de projets d'établissements hospitaliers (Appui logistique de la DHSA)**
Activités de la mesure	1. Organisation de 12 missions d'accompagnement des hôpitaux régionaux 2. Renforcement des capacités des équipes hospitalières
Division responsable / DAC	• DH
Échéance (trimestres)	• T4 (18)- T4(19)
Indicateur(s) de suivi / performance	• Nombre de CHR accompagné • Nombre de PEH élaboré
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	• Formation: 50% • Remise des PEH: 50 %
Contraintes (le cas échéant)	

Action n°118	**Favoriser le mode d'organisation basé sur la spécialité et les pôles d'excellence au niveau du réseau hospitalier des grandes agglomérations**
Mesure n° 118.1	**Élaborer une stratégie de développement et de mise en place de pôles d'excellence autour des thématiques prioritaires**
Activités de la mesure	1. Appel à projet de pôles d'excellence auprès des CHU 2. Organisation d'un atelier de concertation avec les CHU 3. Elaborer une stratégie de déploiement des pôles d'excellence 4. Organiser d'un atelier national de validation
Division responsable	DH
Échéance (trimestres)	T1 19- T4 20
Indicateur(s) de suivi / performance	• Stratégie élaborée et validée
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	• Appel à projet lancé
Contraintes (le cas échéant)	

Action n°118	**Favoriser le mode d'organisation basé sur la spécialité et les pôles d'excellence au niveau du réseau hospitalier des grandes agglomérations**
Mesure n° 118.4	**Mettre en place des plateformes de télémédecine (Expérience dans une région avec CHU) : Télé radiologie, Télé pathologie, Laboratoire de biologie**
Activités de la mesure	1. Implanter des projets pilotes au niveau des 6 sites 2. Généralisation du dispositif à 35 communes 3. Extension du dispositif à l'ensemble des 160 communes prioritaires
Division responsable / DAC	DH
Échéance (trimestres)	T4 -18-T4 21
Indicateur(s) de suivi / performance	• nombre de sites fonctionnels
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	• 6 sites fonctionnels
Contraintes (le cas échéant)	

Action n°118	**Favoriser le mode d'organisation basé sur la spécialité et les pôles d'excellence au niveau du réseau hospitalier des grandes agglomérations**
Mesure n° 118.5	**Développer les soins ambulatoires et l'hospitalisation à domicile**
Activités de la mesure	1. Accroitre l'hospitalisation de jour de 10% par an 2. Elargir les prestations d l'hôpital du jour
Division responsable / DAC	DH
Échéance (trimestres)	T4 18- T19
Indicateur(s) de suivi / performance	• Part des activités de l'hôpital du jour dans les admissions
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	• 49 %
Contraintes (le cas échéant)	

Action n°119	**Procéder à la refonte du RIH**
Mesure n°	
Activités de la mesure	1. Intégration de la réflexion dans le cadre du forum de l'hôpital du futur (Agadir) 2. Recrutement de 02 experts 3. Organisation de 08 ateliers de concertation
Division responsable / DAC	DH
Échéance (trimestres)	T1 19-T4 19
Indicateur(s) de suivi / performance	• Document RIH révisé
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	• 25 % (experts recrutés)
Contraintes (le cas échéant)	

Action n°120	**Généraliser l'introduction des instruments d'audit et de contrôle de gestion dans le management des services de santé**
Mesure n° 120	**renforcement des capacités des cadres de l'IG en technique d'audit et évaluation**
Activités de la mesure	1. Renforcement des capacités de l'IG en audit, et contrôle de gestion (Recrutement d'auditeurs, développement d'un programme de formation en concertation avec les partenaires du MS, mise en place des Inspections régionales) 2. Elaboration des référentiels, chartes, grilles d'audit et d'évaluation 3. Institutionnaliser des cellules d'audit interne et de contrôle de gestion au niveau des structures du MS
Division responsable / DAC	• IG/DPRF
Échéance (trimestres)	• T 3 18-T4 20
Indicateur(s) de suivi / performance	• Nombre de sessions de formation • Nombre de cadres formés.
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	• Circulaire sur les cellules d'audit interne diffusée -DPRF • Recrutement d'auditeurs • Programme de formation élaboré

Pilier 3 : Amélioration de la gouvernance et optimisation de l'allocation et de l'utilisation des ressources

Axe 25 : Institutionnaliser la qualité et la sécurité dans le processus des soins

Action 122	**Mettre en place un système d'évaluation des établissements de santé**
Mesure 122.1	**Mener une étude de satisfaction et instaurer un baromètre de satisfaction des usagers des services de santé.**
Activités de la mesure	• Mener une étude de satisfaction au niveau national • Elaborer deux modèles de baromètre • instaurer un baromètre de satisfaction des usagers des services de santé.
Division responsable / DAC	UPQGR/ SG
Échéance (trimestres)	T2 2019
Indicateur(s) de suivi / performance	Rapport de l'enquête nationale de satisfaction Modèle du Baromètre de satisfaction des usagers des services de santé.
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	• Enquête nationale de satisfaction : Réalisée • Rapport de l'enquête nationale de satisfaction : En cours • Modèle du Baromètre de satisfaction : En cours
Contraintes (le cas échéant)	

Action 122	**Mettre en place un système d'évaluation des établissements de santé**
Mesure 122.5	**Consolider le dispositif de comparabilité et de reconnaissance du mérite et des bonnes performances (concours-qualité, prix de performance…)**
Activités de la mesure	Organiser la 7ième édition du concours de santé (333 Centres de Santé)
Division responsable / DAC	UPQGR/ SG
Échéance (trimestres)	T4 2018
Indicateur(s) de suivi / performance	• Evolution de la participation au CQ • Nombre de CSR2 participant au CQ
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	• Evolution de la participation au CQ : 413% • Nombre de CSR2 participants au CQ : 180 CSR2
Contraintes (le cas échéant)	

Action 123	**Créer l'agence de performance, d'évaluation et d'accréditation en santé**
Mesure 123.1	**Développer le cadre législatif réglementaire pour la création de l'Agence marocaine de performance, d'évaluation et d'accréditation en santé**
Activités de la mesure	• Initiation d'un projet de loi
Division responsable / DAC	• UPQGR/SG
Échéance (trimestres)	• T3-2021
Indicateur(s) de suivi / performance	• Projet de loi validé
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	En cours d'élaboration
Contraintes (le cas échéant)	

Action 123	**Créer l'agence de performance, d'évaluation et d'accréditation en santé**
Mesure 123.2	**Développer une plateforme électronique pour soutenir la gestion des outils d'accréditation et d'évaluation et faciliter l'interface avec les établissements inscrits dans l'accréditation.**
Activités de la mesure	• Analyse des besoins • Conception de la plateforme • Mise en production de la plateforme
Division responsable / DAC	UPQGR
Échéance (trimestres)	• T2 21
Indicateur(s) de suivi / performance	• Développement de la Plateforme d'accréditation et d'évaluation
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	Lancement prévu en Novembre 2019
Contraintes (le cas échéant)	

Action 124	**Introduire les outils d'accréditation et de certification des services et des établissements de santé :**
Mesure 124.5	**Développer les capacités de gestion et de pilotage des structures de gestion de la qualité et de la sécurité des soins.**
Activités de la mesure	Formations en qualité et sécurité des soins au profit des points focaux régionaux et provinciaux chargés de la qualité et des auditeurs nationaux (Equipes PMO)
Division responsable / DAC	• UPQGR/SG
Échéance (trimestres)	• T4 2021
Indicateur(s) de suivi / performance	• Nombres de formations en qualité et sécurité des soins • Nombre de points focaux chargés de la qualité régionaux et provinciaux formés
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	• 12 Points focaux régionaux formés • 20 Points provinciaux formés • 12 Points focaux chargés de la qualité au niveau des CHR formés • 24 Auditeurs formés
Contraintes (le cas échéant)	

Action	**Introduire un nouvel outil de gouvernance et d'amélioration de la performance**
Mesure	**Développer et mettre en place un « PMO »**
Activités de la mesure	Développer la structure PMO Mettre en place les outils Assurer le suivi des projets
Division responsable / DAC	• UPQGR/SG
Échéance (trimestres)	• T4 2021
Indicateur(s) de suivi / performance	• Nombre de projets formalisés dans le PMO • Nombre de comités pilotage tenus
Degré d'atteinte de l'indicateur (ou des indicateurs)	• 46 projets formalisés dans le PMO • 2 comités de pilotage
Contraintes (le cas échéant)	

Merci