



CTB MAROC

**AGENCE BELGE
DE DÉVELOPPEMENT**

RAPPORT ANNUEL 2009

APPUI AU PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE SIDA

MOR 0207P - NI 19161/1



**APPUI AU PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE SIDA
MOR 0207P - NI 19161/11**

RAPPORT ANNUEL

**APPUI AU PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE
CONTRE LE SIDA
MOR 0207P - NI 19161/11**

RAPPORT ANNUEL

2009

1 RAPPORT DE SUIVI-EVALUATION

**Appui au Programme national de lutte contre le SIDA
(MOR0207P – NI 19161/11)**

INFORMATIONS DE BASE SUR LE PROJET.

Pays : MAROC

Secteur et sous –secteur CAD : 42010

Institution nationale ou régionale : Ministère de la Santé
:

Agences d'exécution : Coopération Technique Belge

Nombre d'experts en coopération internationale
de la CTB : 0

Durée de la prestation (selon AS/CS) : 60 mois

Date de démarrage de la prestation :
Selon AS/CS : 2 décembre 2003
Effective : 19 février 2004

Date de clôture de la prestation :
Selon AS/CS : 1^{er} décembre 2009
Estimée : 1^{er} décembre 2009

Modalités de gestion de la prestation : Mixte, régie et cogestion

Budget total de la prestation : 1 322 830,00 EUR dont 912 000,00 EUR à charge de la partie belge

Période couverte par le rapport : **janvier 2009- décembre 2009**

Annexes	Oui	Non
1. Résumé des résultats	*	
2. Planning d'activités année sous revue	*	
3. Planning d'activités année + 1	*	
4. Etat des recettes et dépenses de l'année sous revue	*	
5. Prévisions budgétaires année + 1	*	
6. Taux de déboursement de la prestation	*	
7. Personnel de la prestation	*	
8. Sous-traitance et appels d'offres	*	
9. Equipements	*	
10. Bailleurs de fonds		*

PREMIÈRE PARTIE: APPRECIATION

Appréciez la pertinence et la performance de la prestation en utilisant les appréciations suivantes :

- 1. - Très satisfaisant
- 2. - Satisfaisant
- 3. - Non satisfaisant, malgré certains éléments positifs
- 4. - Non satisfaisant
- X. - Sans objet

Inscrivez vos réponses dans la colonne correspondant à votre rôle dans l'exécution de la prestation.

	Responsable national de l'exécution	Responsable CTB de l'exécution
PERTINENCE¹ (cf. PRIMA, §70, p.19)		
1. Quelle est la pertinence de la prestation par rapport aux priorités nationales de développement?	1	1
2. Quelle est la pertinence de la prestation par rapport à la politique belge de développement?	1	1
3. Les objectifs de la prestation sont-ils encore pertinents ?	1	1
4. La prestation répond-elle aux besoins des groupes cibles?	2	3
5. En fonction de ses objectifs, la prestation s'appuie-t-elle sur les organes locaux d'exécution appropriés?	3	1

	Responsable national de l'exécution	Responsable CTB de l'exécution

¹ Selon le PRIMA, §70, p.19, il s'agit "d'apprécier si les choix des objectifs, les choix des groupes cibles et des organes locaux d'exécution restent pertinents et cohérents par rapport aux principes généraux relatifs à une aide efficace et efficiente, ainsi que par rapport à l'application des politiques et stratégies locales, régionales, internationales et belges de développement ».

PERFORMANCE² (PRIMA, §71, pp.19-20)		
1. Les résultats obtenus par la prestation ont-ils contribué à la réalisation de ses objectifs ³ ? (efficacité)	2	3
2. Appréciez la qualité des résultats intermédiaires (efficacité)	2	3
3. Les modalités de gestion de la prestation sont-ils appropriés? (efficacité)	2	2
4. Les ressources de la prestation sont-elles adéquates sur le plan de (efficience) :	2	2
a. Ressources financières?	2	1
b. Ressources humaines ?	3	2
c. Matériel et équipements ?	3	2
5. Les ressources de la prestation sont-elles utilisées efficacement et optimisées pour obtenir les résultats attendus? (efficience)	1	2
6. La prestation est-elle satisfaisante sur le plan coût-efficacité par rapport à des interventions similaires? (efficience)	n/a	2
7. Sur base du planning d'exécution, appréciez la rapidité d'exécution de la prestation. (respect des délais)	2	2

Indiquez votre appréciation globale de la prestation en utilisant les appréciations suivantes:

- 1** - Très satisfaisant
- 2** - Satisfaisant
- 3** - Non satisfaisant, malgré certains éléments positifs
- 4** - Non satisfaisant
- X** - Sans objet

² Selon le PRIMA, §71, pp. 19-20, il convient « d'apprécier et de mesurer les performances convenues dans les phases de préparation selon les 4 critères et les indicateurs établis pendant la formulation. (Les 4 critères sont efficacité, efficience, respect des délais et qualité du personnel).

³ Voir annexe 1 pour plus de détails

	Responsabl e national de l'exécution	Responsable CTB de l'exécution
Appréciation globale de la prestation	2□3	2

Table des matières

1	Fiche projet (1 page)	8	
2	SITUATION ACTUELLE EN BREF (Max. 1 page)	10	
3	Bilan de la planification des activités	36	
3.1	Aperçu des activités	36	
3.2	Analyse de la planification des activités (1 page)	12	
4	Bilan des finances	46	
4.1	Aperçu des dépenses par rapport au planning financier	46	
4.2	Analyse du planning financier (1 page)	Erreur ! Signet non défini.	
5	Suivi des indicateurs (max. 3 pages)	17	
5.1	Objectif spécifique	17	
5.2	Résultats	17	
5.3	Évolution des indicateurs (graphique)	Erreur ! Signet non défini.	
6	Appréciation des critères de suivi (max. 3 pages)	18	
6.1	Efficiency	18	
6.2	Efficacité	Erreur ! Signet non défini.	
6.3	Durabilité	Erreur ! Signet non défini.	
7	Mesures et recommandations (Max. 2 pages)	Erreur ! Signet non défini.	
7.1	Synthèse des critères d'appréciation	Erreur ! Signet non défini.	
7.2	Recommandations	Erreur ! Signet non défini.	
8	NouveAU planNING (année n+1) (Max. 4 pages)	Erreur ! Signet non défini.	
8.1	Planning des activités de l'année N+1	Erreur ! Signet non défini.	
8.2	Planning financier de l'année N+1	Erreur ! Signet non défini.	
9	Conclusions	Erreur ! Signet non défini.	
9.1	Activités et Finances	Erreur ! Signet non défini.	
9.2	Critères de suivi	Erreur ! Signet non défini.	
9.2.1	Efficiency	Erreur ! Signet non défini.	
9.2.2	Efficacité	Erreur ! Signet non défini.	
9.2.3	Durabilité	Erreur ! Signet non défini.	
9.3	Avis de la SMCL sur les recommandations	Erreur ! Signet non défini.	
9.3.1	Recommandations relatives au planning des activités	Erreur ! Signet non défini.	
9.3.2	Recommandations relatives au planning financier	Erreur ! Signet non défini.	
9.3.3	Recommandations relatives au Cadre logique	Erreur ! Signet non défini.	
9.3.4	Autres recommandations	Erreur ! Signet non défini.	
10	Annexes	Erreur ! Signet non défini.	
10.1		Erreur ! Signet non défini.	
10.2	Rapport de base / Activités (AdeptTracker)	Erreur ! Signet non défini.	
10.3	Mesure des indicateurs	Erreur ! Signet non défini.	
10.4	Check-list Efficiency	Erreur ! Signet non défini.	
10.5	Check-list Efficacité	Erreur ! Signet non défini.	
10.6	Check-list Durabilité	Erreur ! Signet non défini.	
10.7	Encodage dans PIT	Erreur ! Signet non défini.	
10.8	Cadre logique année	Erreur ! Signet non défini.	
10.9	Aperçu des marchés publics	Erreur ! Signet non défini.	

Fiche projet (1 page)

Afin d'appuyer la décentralisation des activités de lutte contre les IST/Sida et le renforcement de la proximité avec des populations vulnérables telles que les professionnelles du sexe, les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes et les Personnes Vivant avec le VIH, le Plan Stratégique Régional de lutte le Sida a été conçu pendant une réunion de discussion des cadres du Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS) et les représentants de la société civile impliquée dans la lutte contre le Sida, organisée à Casablanca. Ensuite, un processus de planification régional a été initié en avril 2002 et ce dans le cadre du Plan Stratégique National de lutte contre le sida 2002-2006. Et pour contribuer à la mise en œuvre de ce Plan Stratégique National de lutte contre le sida dans la région du Grand Casablanca, un projet de coopération maroco belge IST/Sida et une Convention Spécifique a été signée entre les Royaumes du Maroc et de Belgique le 22 juillet 2003. Elle expire le 31 Décembre 2008. Suite à la tenue de la réunion du comité de pilotage, le projet a été réactivé pour deux ans, jusqu'au fin 2010.

Le budget total du projet est de 3 430 500 euros, dont 1 588 500 euros à la charge de la partie belge (1 192 500 euros en cogestion et 396 500 euros en régie) et 1 842 000 à la charge de la partie marocaine. Une révision budgétaire approuvée le 26 octobre 2006 a modifié la répartition du budget de la partie belge, il est alors de 852 320 euros en cogestion et 736 180 euros en régie. Cette convention ambitionne d'apporter un appui au Programme National de Lutte contre le Sida, de contribuer à la réalisation par le Gouvernement marocain et la société civile de leurs objectifs dans la lutte contre le sida et l'amélioration de la santé.

Le projet n'a pu démarrer effectivement qu'en janvier 2004, à cause des contraintes suivantes :

- **Le délai écoulé entre la conception du projet (2002) et le début de son exécution (2004) a engendré certaines transformations**
- **La non inscription du projet lors de la Loi de Finances 2004**
- **Le retard accusé dans la signature de l'Echange de Lettres**

L'objectif global (OG) du projet initial était : « Avoir contribué à l'horizon de 2010 à la diminution de la transmission du VIH dans sa globalité ». L'objectif spécifique (OS) du projet était : « Avoir contribué à rendre opérationnel le Plan Stratégique National de lutte contre le Sida (PSN) pour la population du Grand Casablanca (GC) ».

Les résultats (R) du projet étaient au nombre de six : R1 - « Les groupes vulnérables de la région du GC sont conscients des comportements à risque dans la transmission du virus du sida », R2 - « Le nombre de conseils et tests VIH volontaires et confidentiels a augmenté au niveau de la région du GC », R3 – « La prise en charge syndromique des infections sexuellement transmissibles (IST) au niveau de la région est renforcée », R4 – « La prise en charge médicale et psychosociale des personnes vivant avec le VIH/Sida est assurée dans les établissements de soins du GC », R5 – « L'observatoire régional d'épidémiologie est transformé en observatoire socio épidémiologique (OSE) pour renforcer la recherche opérationnelle, la recherche action, l'évaluation en y intégrant le PNLS, la Délégation Régionale de la Santé, les relais et les acteurs de terrain » et R6 – « L'OSE satisfait à ses objectifs institutionnels ». Le Comité Régional intersectoriel de Lutte contre le Sida (CRILS) du Grand Casablanca est renforcé et joue son rôle de coordination des activités de lutte contre le sida menées pas ses membres.

L'Évaluation à Mi-Parcours du projet “**Appui au Programme National de lutte contre les IST/sida de la Région du Grand Casablanca**” a été conduite du 3 au 18 avril 2007. De là, il a été constaté la pertinence du projet vis-à-vis du Plan Stratégique National de lutte contre le Sida 2007-2011, et il a été préconisé que le projet sous une forme réorientée appuie la mise en œuvre du Plan Stratégique Régional de lutte contre le sida du Grand Casablanca et la déclinaison de PSR de lutte contre le Sida du Plan Stratégique National de lutte contre le Sida. A l'issue de cette évaluation, un nouveau cadre logique du projet a été élaboré avec 3 au lieu de 6 résultats prévus à la conception du projet. Ces résultats sont :

1. Le plan stratégique régional de lutte contre le sida (PSR) du Grand Casablanca est élaboré selon le schéma de déclinaison préconisé par le Plan Stratégique National
2. Le Comité Régional Intersectoriel de Lutte contre le Sida (CRILS) du Grand Casablanca est renforcé et joue son rôle de coordination des activités de lutte contre le sida menées par ses membres
3. Une Unité Pilote d'Observatoire Socio Comportementale (UPOSC), sur la base d'un Système d'Observation Socio Epidémiologique (SOSE) est créée et opérationnelle

Les groupes ciblés par le projet étaient :

- Les jeunes scolarisés
- Les jeunes non scolarisés,
- Les professionnel (le) s du sexe,
- Les prisonniers,
- Les marins pêcheurs
- Les ouvrières,
- Les femmes en détresse
- Les enfants dans la rue
- Les personnes vivant avec le VIH.

SITUATION ACTUELLE EN BREF (Max. 1 page)

Suite à l'approbation du plan d'action des activités du projet 2009, lors de la réunion du comité de pilotage du 18 décembre 2008, l'équipe du projet s'est mobilisée pour la gestion du projet afin d'atteindre les trois résultats assignés, d'ici fin 2010. Dans le cadre de la gestion du projet, l'équipe du projet (responsable adjointe du projet, Direction Régionale de la Santé et le coresponsable du projet, Coopération Technique Belge) a tenu des réunions hebdomadaires. Et dans le cadre de la coordination des actions du PSR, l'équipe du projet a tenu des réunions plus au moins régulières avec la responsable de l'Observatoire Régional de la Santé du Grand Casablanca. Dans le même sens, le plan d'action des activités de lutte contre le VIH/sida au niveau de la région a été partagé avec les membres du CRILS et autres acteurs impliqués dans la lutte contre le VIH/sida. En Outre, des réunions trimestrielles du Comité Régional Intersectoriel de Lutte contre le Sida (CRILS) ont été tenues pour coordonner et suivre la mise en œuvre des activités du Plan d'action régional de lutte contre le VIH/sida.

En effet, pour atteindre le premier résultat, le document du Plan Stratégique Régional de lutte contre le sida 2007-2011 a été produit. En tant que référence pour tous les acteurs de lutte contre le Sida dans la région, ce document a été présenté et remis aux membres du CRILS, lors de deux réunions de celui-ci. Sa diffusion a été élargie pour une mobilisation des acteurs impliqués dans la lutte contre le VIH/sida, dans la région. De même, des visites de suivi aux structures de lutte contre le sida pour les encourager à cadrer leurs activités de lutte contre le sida au PSR ont été effectuées.

Par rapport au deuxième résultat, des ateliers de formation à l'initiation en Epidémiologie et à la prévention des Accidents de l'Exposition du Sang (AES) ont été réalisés. Un autre atelier de restitution de la formation sur l'Approche Réseau a été organisé avec l'appui du représentant de l'Association de Lutte Contre le Sida (ALCS), qui a été soutenu par le projet pour sa participation avec les autres à la formation sur l'Approche Réseau, organisé par l'Université Libre de Bruxelles, en septembre 2008. Un module de formation sur l'Information Education et Communication (IEC) auprès des jeunes scolarisés a été développé et élaboré par AMJCS, AESVT et l'Université Hassan II, Casablanca avec l'appui du projet. D'autre part, des médicaments pour le traitement des Infections Sexuellement Transmissibles (IST) ont été livrés. Trois marchés pour l'achat des médicaments pour le traitement des IST et des Infections Opportunistes (IO) ont été attribués tandis que deux marchés d'achat des médicaments pour le traitement des IST et des IO ont été engagés. Un appel d'offres du marché de service de mise en place de site web a été attribué alors que l'autre marché de service de l'évaluation rapide de la mise en œuvre de l'Approche Education par les Pairs auprès des jeunes scolarisés a été lancé. Des micros interventions de lutte contre le sida ont été appuyés sur le plan technique et financier par le projet. Il s'agit de « la Journée Nationale de Dépistage VIH de l'ALCS/Casablanca », « Diagnostic institutionnel de l'Association Du Jour et de ses bénéficiaires pour l'insertion socio économique à travers le financement des Activités Génératrices de Revenu de PlaNet Finance », « sensibilisation des jeunes scolarisés et non scolarisés aux IST/sida dans les quartiers de Casablanca de l'Association de Communication Des Générations », « la campagne de sensibilisation des jeunes scolarisés et non scolarisés au VIH/sida de l'AMJCS » et « Kermesse, sensibilisation des jeunes au VIH/Sida de l'ALCS ».

Dans le cadre de l'initiation de la coordination des projets et programmes de lutte contre le VIH/Sida avec les bailleurs de fonds et partenaires financiers, au niveau de la région du Grand Casablanca, une réunion de coordination a été tenue l'Unité de gestion d'appui du fonds mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme, avec la participation du chef

de service des IST/Sida de la Direction de l'Epidémiologie et de Lutte contre les Maladies (DELM) et l'administrateur de l'ONUSIDA au Maroc. Cela a facilité par la suite la communication entre le projet et l'unité de gestion d'appui du fonds mondial pour la coordination des actions de lutte contre le VIH/Sida dans la région.

Par rapport au troisième résultat et suite à la finalisation du rapport de mission de l'opérationnalisation du Système d'Observation Socio anthropologique de l'Epidémie du sida (SOSE), menée par le consultant socio anthropologue, M. Pierre Huygens, par l'ONUSIDA, la Direction de l'Epidémiologie et de Lutte contre les Maladies (DELM), la Direction Régionale de la Santé et la Coopération Technique Belge (CTB), la mission de la préparation des études socio anthropologiques du sida auprès des ouvrières a été démarrée avec l'appui du consultant socio anthropologue, Pr Jamal Khalil. Cette première mission est appuyée sur le plan financier par le fonds mondial d'appui au programme national de lutte contre le sida et sur le plan technique par le projet. Ce dernier appuiera la mise en œuvre des deux études, qualitative et quantitative socio anthropologique du sida auprès des ouvrières de Casablanca sur les deux plans, à partir de décembre 2009. Pour la supervision de ces études, un comité de pilotage a été constitué des représentants des organisations suivantes :

- Direction de l'Epidémiologie et de Lutte contre les Maladies (DELM)
- Institut National de l'Administration de la Santé (INAS)
- Direction Régionale de la Santé du Grand Casablanca
- Organisation Internationale du Travail (OIT)
- Université Hassan II-Casablanca.
- ONUSIDA

Cette mission a permis de concevoir un partenariat entre l'Université Hassan II, Casablanca et la Direction Régionale de la Santé. Cela favorisera la création d'une dynamique de recherche et de formation pour l'observation socio anthropologique de l'Epidémie de Sida. Un comité de suivi a été constitué de l'équipe du projet, M. Abdelhakim Chafiai de l'Université Hassan II, Casablanca et Dr Rachid Abouteib, point focal de l'Organisation Internationale du Travail (OIT). Ce comité a été chargé de suivi de la mission de la préparation des études socio anthropologiques du sida auprès des ouvrières. A la base d'un plan d'action des réunions fréquentes de suivi, le comité se chargera de suivi des deux études qualitative et quantitative socio anthropologiques du Sida auprès des ouvrières et la capitalisation de l'expérience pilote de la mise en place du Système d'Observation Socio anthropologique de l'Epidémie du sida (SOSE).

Dans le sens d'opérationnaliser le SOSE par rapport à d'autres populations vulnérables à l'infection à VIH, dans la région du Grand Casablanca, telles que les Utilisateurs de Drogue par voie Intraveineuse (UDI), le projet a soutenu un médecin de l'Observatoire Régional de la Santé à la formation sur l'Addictologie, à la Faculté de la médecine, l'Université Hassan II.

Analyse de la planification des activités (1 page)

Malgré la non inscription du projet à la morasse du budget de l'Etat, d'importantes activités, par rapport aux trois résultats, ont été réalisées. Une mobilisation des structures impliquées dans la lutte contre le sida à la riposte au VIH/sida, dans le cadre du Plan Stratégique Régional de lutte contre le Sida, a été renforcée. Une coordination des actions de lutte contre le sida dans la région entre les différents acteurs a été initiée. Cependant, il s'avère nécessaire de fournir plus d'efforts pour appuyer les différents acteurs impliqués dans le cadre d'une riposte régionale coordonnée au sida. L'opérationnalisation du SOSE a été initiée par la conduite de la mission de la préparation des études socio anthropologiques du sida auprès des ouvrières et la préparation du protocole et de la note méthodologique des deux études socio anthropologiques du sida pour le démarrage de l'étude qualitative socio anthropologique du sida en janvier 2010. En bref, il a été remarqué la difficulté d'exécuter des activités par rapport au résultat 2, qui sont en cogestion. Cela est dû à la planification de beaucoup d'activités pour 2009, sans tenir compte des défis de mode de dépenses. Ainsi, il est recommandé de mieux planifier les activités du projet par rapport notamment au Résultat 2.

Résultat 1 :

Dans le cadre de l'atteinte du premier résultat, un ensemble d'activités liées à l'élaboration du Plan Stratégique Régional de lutte contre le sida 2007-2011, selon le schéma de déclinaison préconisé par le Plan Stratégique National de lutte contre le sida. En effet, 2009 est marquée par la diffusion du Plan Stratégique Régional de lutte contre le sida 2007-2011. Ce document concerté est une référence pour la coordination des actions de lutte contre le sida dans la région avec l'appui des différents bailleurs de fonds et partenaires (fonds mondial de lutte contre le sida, la Tuberculose et le Paludisme et le projet maroc belge IST/sida et autres). Il a été présenté et remis aux membres du CRILS et les autres acteurs impliqués dans la lutte contre le sida dans la région pendant les deux premières réunions du CRILS pour leur permettre d'y mieux cadrer leurs actions de lutte contre le Sida. Les visites d'appui et de suivi effectuées aux membres du CRILS et autres ont été consacrées en partie à leur remettre les documents de PSR. Le suivi de la mise en œuvre du Plan Stratégique Régional de lutte contre le sida a remis en question, tout au long de l'année, l'opérationnalisation du système de Suivi&Evaluation au niveau de la région. Cela dit que la gestion du système, à travers la collecte des informations sur les activités du PSR réalisées, les résultats atteints et les indicateurs de vérification, doit être renforcée pour un suivi effectif de la mise en œuvre du PSR. D'ailleurs, une session de formation en Excel a été organisée pour les membres du CRILS pour leur faciliter l'utilisation de la base de données du Suivi&Evaluation.

Résultat 2 :

Dans l'objectif du renforcement opérationnel du CRILS, des visites d'analyse des capacités des membres du CRILS ont été initiées, toutefois, elles ont été seulement effectuées à OPALS/Casablanca, AMPF/Casablanca et l'Association Du Jour (ADJ). En outre, les plans d'appui du renforcement des capacités de ces membres n'ont pas été même validés avec eux. Ainsi, des efforts devront être fournis, l'année prochaine pour développer et valider avec les membres du CRILS des plans d'appui, dans le sens d'un appui coordonné entre eux. D'ailleurs dans le sens de mobiliser les membres du CRILS à la coordination de leurs actions, des initiatives de coordination des actions de sensibilisation et de prévention des jeunes scolarisés et non scolarisés du VIH/Sida ont été prises. A ce propos, OPALS/Casablanca a coordonné avec Association Communication Des Générations (ACDG) et le Réseau des Associations des

Quartiers de Casablanca (RESAQ) pour rapprocher le dépistage VIH aux populations des quartiers de Casablanca. Des discussions sur la coordination des actions de lutte contre le sida auprès des jeunes scolarisés ont été provoquées entre ALCS, OPALS, AESVT et AMJCS. Dans l'objectif de sensibiliser les membres du CRILS à la mise en réseau de leurs actions de lutte contre le VIH/Sida pour une réponse de qualité avec les populations les plus exposées au risque de l'infection à VIH, le projet de coopération maroco belge IST/sida a tenu un premier atelier de restitution de la formation sur l'Approche Réseau au profit des membres du CRILS, le 24 et 25 juillet 2009 à l'Observatoire Régional de la Santé, Casablanca. Cet atelier a été tenu avec l'appui de Dr Abdessamade Benallah de l'Association de Lutte Contre le Sida (ALCS), qui a bénéficié de la formation avec l'appui financier du projet maroco belge IST/sida. Cet atelier a eu comme objectifs spécifiques:

- Sensibiliser les participants à la conception globale de la santé
- Initier les participants à l'Approche Réseau

Ce premier atelier de restitution de la formation en Approche Réseau est une initiative du projet de coopération maroco belge IST/sida dans l'attente de créer un groupe des personnes qui ont bénéficié de la formation sur l'Approche Réseau à l'Université Libre de Bruxelles au Royaume de Belgique, avec l'appui du fonds mondial de lutte contre le sida, la Tuberculose et le Paludisme et le projet de coopération maroco belge IST/sida, pour la restitution de la formation au profit des membres du CRILS du Grand Casablanca.

Ce premier atelier s'est focalisé sur les buts et les concepts liés à l'Approche Réseau et la planification innovant de réseautage pour la prévention et la Prise En Charge globale. Au niveau technique, des présentations sur data show ont été faites sur les deux premiers modules de l'atelier tout en se basant sur des techniques d'animation participative, particulièrement le questionnement stratégique.

D'autre part, et dans le sens de renforcer la communication entre les membres du CRILS et autres membres impliqués dans la lutte contre le sida dans la région, pour une coordination de leurs actions de lutte contre le sida, un marché de service de mise en place de site web destiné au CRILS du Grand Casablanca est lancé.

Afin de renforcer les capacités des membres du CRILS et autres acteurs de lutte contre le sida de la région du Grand Casablanca, des visites d'appui leur ont été réalisées. A ce sujet, deux sessions d'ateliers de formation sur le montage de projets au profit des représentants des deux associations ; OPALS et AMPF. Ces deux sessions de formation ont pour le but de renforcer les capacités des représentants des deux associations en montage de projets pour une implication effective dans la lutte contre le sida. Leurs objectifs spécifiques ont été :

- Renforcer la compréhension des participants du concept de la participation
- Améliorer les compétences des participants en montage de projets de lutte contre le sida
- Renforcer les capacités des participants en montage de projets de lutte contre le sida

Dans le cadre du renforcement de la prévention du personnel de santé de la région, le projet a pris l'initiative d'organiser des ateliers de formation sur la prévention des Accidents d'Exposition au Sang (AES) au profit des médecins et des sages femmes de deux maternités de la région. De ces deux sessions de formation, il a été retenu d'appliquer les meilleures pratiques universelles de prévention des AES parmi le personnel de la santé de la région :

Avant l'AES

- Bien diffuser l'information sur les AES auprès des autres sages-femmes, les infirmiers, les médecins, les chirurgiens, les directeurs...
- Plaider pour avoir un système de registre des AES
- Faciliter l'autoformation du personnel de la santé
- Intégrer la prévention des AES dans le programme de la commission infirmier/infirmier

Après l'AES

- Informer le personnel de la santé sur la conduite à tenir en cas d'un AES et ce à travers des affiches et dépliants
- Prendre en conscience le service de la médecine du travail en cas d'un AES
- Déclarer à temps un AES.

Dans le cadre d'appui aux membres du CRILS et autres acteurs impliqués dans la lutte contre le sida dans la région, et à travers l'approche guichet, le projet a soutenu ALCS/Casablanca, PlaNet Finance, ACDG et Association Marocaine des Jeunes Contre le Sida (AMJCS) dans la lutte contre les IST/sida avec les populations vulnérables. En effet, le projet a appuyé au niveau financier l'ALCS/Casablanca pour la contribution à la mise en œuvre de la Journée Nationale de Dépistage VIH à Casablanca. C'est la troisième fois que le projet appuie l'ALCS dans la mise en œuvre de la JND. Le projet a soutenu PlaNet Finance dans la réalisation du diagnostic institutionnel de l'Association Du Jour (ADJ) et de ses bénéficiaires dans le cadre de l'insertion socio économique à travers le financement des Activités Génératrices de Revenu (AGR). Cet appui représente une première étape du programme pour contribuer à la réduction de l'impact socio économique du VIH sur les personnes infectées ou affectées par le VIH. Cette micro intervention de PlaNet Finance est tenue en coordination avec le programme national de réduction de l'impact socio économique du sida sur les personnes infectées et affectées par le VIH, intitulé AMALI, mis en œuvre par les associations locales au niveau de quatre sites ; Tanger, Marrakech, Rabat et Casablanca, avec l'appui de l'ALCS et Agence de Développement Social (ADS). Dans le cadre du renforcement des actions coordonnées de lutte contre le sida, le projet a appuyé au niveau technique et financier l'action de l'ACDG en coordination avec l'OPALS et AMJCS, qui consiste en la formation des animateurs de 12 associations de quartiers en connaissances de base sur les IST et sur le VIH/sida et en techniques de sensibilisation, la sensibilisation des jeunes scolarisés dans les quartiers de Casablanca et le dépistage VIH. Cette dernière activité sera directement réalisée par OPALS, partenaire dans le projet. Le projet a soutenu aussi ALCS pour la réalisation d'une action innovante, qui la Kermesse pour la sensibilisation des jeunes au VIH/Sida.

Voulant contribuer au niveau national à la revue de l'approche Education par les Pairs dans l'attente de démarrage du marché de service lié à l'évaluation rapide de la mise en œuvre de l'approche Education par les Pairs auprès des jeunes scolarisés dans la région du Grand Casablanca en janvier 2010, le projet a soutenu au niveau technique AESVT pour la préparation au premier forum régional des Educateurs Pairs jeunes scolarisés. Ce forum sera une opportunité pour la capitalisation de l'expérience de l'AESVT de la mise en œuvre de l'approche Education par les Pairs avec les jeunes scolarisés. Ce marché est lancé en décembre 2009. Et dans le but de mobiliser les structures impliquées dans la lutte contre le sida dans la région du Grand Casablanca à la réflexion sur la riposte nationale au VIH/sida, le projet a

soutenu AMJCS dans l'organisation d'une campagne de sensibilisation des jeunes scolarisés et non scolarisés au VIH/Sida.

Dans le cadre d'appui de la prise en charge médicale des personnes vivant avec le VIH, dans la région du Grand Casablanca, le projet a attribué trois marchés d'achat des médicaments pour le traitement des IST et des Infections Opportunistes (IO). Le projet a aussi engagé deux marchés d'achat des médicaments pour le traitement des IST et IO.

Résultat 3 :

En vue d'opérationnaliser le Système d'Observation Socio anthropologique de l'Epidémie du sida (SOSE) et suite à la mission de l'opérationnalisation du SOSE, réalisée par le socio anthropologue consultant, M. Pierre Huygens, le projet a conduit une mission de la préparation des études qualitative et quantitative socio anthropologiques du sida auprès des ouvrières de Casablanca. Cette mission est financée par le fonds mondial d'appui au programme national de lutte contre le sida. Cette mission a permis d'avoir une cartographie du secteur ouvrier de la région du Grand Casablanca, un protocole cadre, un résumé de la note méthodologique des deux études qualitative et quantitative socio anthropologique du sida et un document concept du partenariat entre l'Université Hassan II, Casablanca et la Direction Régionale de la Santé.

Analyse du planning financier

Sachant que le budget du projet n'est pas toujours inscrit au budget de l'Etat, des efforts ont été fournis pour introduire des demandes de remboursement des dépenses. A ce propos, le Ministère de l'Economie et des Finances, en accord avec le Ministère de la santé et le délégué régional de la santé de Casablanca ont établi des dossiers complets permettant d'introduire des demandes de remboursement qui traînent depuis 2006. Ainsi, 250 215 Euro a été remboursé au Ministère de la santé, Direction de l'Epidémiologie et de Lutte contre les Maladies (DELM).

Par rapport au premier résultat, un montant de 5000 Euro a été dépensé dans la production d'un document Plan Stratégique Régional de lutte contre le sida. Des efforts doivent être fournis par le Ministère de la santé pour dépenser les 27000 Euro dans la diffusion et le suivi du Plan Stratégique Régional de lutte contre le sida dans la région du Grand Casablanca.

Concernant le deuxième résultat, 267 184,05 Euro a été dépensé pour le renforcement du fonctionnement du CRILS et l'appui aux activités de lutte contre le sida en cogestion et régie. Au fait, 250 215 Euro dépensés sur la cogestion pour l'achat des médicaments pour le traitement des IST et IO ont été remboursés au Ministère de la santé. A cet effet, le projet est appelé à conjuguer plus d'efforts pour réaliser d'importantes activités en cogestion et en région, liées à l'appui des activités des membres du CRILS et autres acteurs de lutte contre les IST/sida pour la lutte contre ces infections.

Quant au troisième résultat, seulement 7517,90 Euro a été dépensé pour la préparation logistique des études socio anthropologiques du sida auprès des ouvrières. La mission en soi

de préparation des études socio anthropologiques du sida a été conduite avec l'appui technique du projet et l'appui financier du fonds mondial d'appui au programme national de lutte contre le sida. Cette mission va permettre au projet de démarrer une étude qualitative socio anthropologique du sida avec les ouvrières de Casablanca et ce avec l'appui du consultant socio anthropologue, Pr Jamal Khalil. Ce consultant a été recruté par le projet suite à son implication dans le processus d'opérationnalisation du SOSE avec l'appui du consultant socio anthropologue belge Pierre Huygens.

Suivi des indicateurs (max. 3 pages)**Objectif spécifique**

« Avoir contribué à rendre opérationnel le PSN pour la population du Grand Casablanca (GC) ».

1. Le PSR est mis en œuvre au niveau du GC et régulièrement revu.
2. Le CRILS assume pleinement ses missions en tant qu'instance régionale de coordination intersectorielle.
3. Le système régional de suivi évaluation incluant les interventions de tous les partenaires est opérationnel.

Résultats

R1: « Le plan stratégique régional de lutte contre le Sida (PSR) du GC est élaboré selon le schéma de déclinaison préconisé par le PSN ».

- 1.1. Le PSR 2007-2011 du GC est produit et remis aux membres du CRILS et autres acteurs impliqués dans la lutte contre le sida dans la région du Grand Casablanca
- 1.3. La mise en œuvre du PSR est suivie avec les membres du CRILS.

R2: Le comité régional intersectoriel de lutte contre le Sida (CRILS) du GC est renforcé et joue son rôle de coordination des activités de lutte contre le Sida menées par ses membres.

- Le CRILS est initié à la mise en réseau des actions de ses membres pour une riposte cordonnée au VIH/sida
- Le CRILS analyse la pertinence et l'opportunité des activités proposées par les différents intervenants par rapport au PSR de lutte contre le sida 2007-2010
- Des médicaments pour le traitement des IST et des IO sont achetés
- Les activités de lutte contre le SIDA dans le GC sont initiées et réalisées par les acteurs de manière complémentaire et concertée

R3: « Une unité pilote d'observation socio comportementale (UPOSC), sur la base d'un système d'observation socio épidémiologique (SOSE), est créée et opérationnelle. »

- Le processus d'opérationnalisation du SOSE est initié par la conduite de la mission de la préparation des études socio anthropologiques du sida auprès des ouvrières de Casablanca.
- Un comité de suivi du SOSE est constitué
- L'étude qualitative socio anthropologique du sida auprès des ouvrières est préparée

Appréciation des critères de suivi (max. 3 pages)

Le projet

Efficiences

- L'organisation et la structure de gestion mises en place se sont révélées appropriées au développement des activités réalisées.
- Les ressources humaines affectées au Projet correspondent aux besoins qualitatifs et quantitatifs de celui-ci.
- Les ressources financières affectées au Projet ont été gérées conformément aux règles établies.
- Le Ministère de la Santé et la Coopération Technique Belge ont assuré les moyens nécessaires, pour l'avancement des activités du projet.

Efficacité

- Les groupes vulnérables de la région du GC ont bénéficié d'activités de sensibilisation des dangers des IST/sida
- Les personnes vivant avec le VIH bénéficient de l'achat des médicaments pour le traitement des Infections Opportunistes (IO) par le projet
- Les personnes vivant avec le VIH bénéficient d'appui du projet pour leur insertion socio économique à travers le financement pour la mise en œuvre des Activités Génératrices de Revenu (AGR)
- Les associations et les autres structures se mobilisent à la dynamique régionale contre le sida dans la Région du Grand Casablanca

Durabilité

Le renforcement des capacités des membres du CRILS en approche réseau et montage de projet contribuera au fonctionnement du CRILS. De même, la mise en place de site web destiné au CRILS renforcera la coordination des actions de lutte contre les IST/sida entre les membres du CRILS et autres acteurs de lutte contre les IST/sida de la région, au-delà de la clôture du projet en 2010.

Mesures et recommandations (Max. 2 pages)**Synthèse des critères d'appréciation**

En appréciant les critères de suivi du projet ; efficacité, efficience et durabilité, nous retenons que le projet est efficient et contribue à la durabilité des actions de lutte contre les IST/sida, dans la Région du Grand Casablanca, surtout qu'il contribue à la mise en œuvre du Plan Stratégique Régional de lutte contre le sida décliné du Plan Stratégique National de lutte contre le sida 2007-2011. Néanmoins, d'importantes activités de présentation et d'explication du PSR aux acteurs de lutte contre les IST/sida, nouvellement recrutés, au niveau de la région du Grand Casablanca et de suivi de la mise en œuvre du PSR avec les membres du CRILS doivent être effectuées l'année prochaine. D'autre part, pour que le projet prouve son efficacité, il doit continuer à soutenir l'ADJ dans l'insertion socio économique à travers le financement des AGR. Des activités de sensibilisation et de prévention du VIH doivent être renforcées avec les professionnelles de sexe et autres populations clefs dans la région du Grand Casablanca et ce en coordination avec des bailleurs de fonds appuyant la lutte contre le sida au Maroc et dans la région, particulièrement le fonds mondial d'appui au programme national de lutte contre le sida.

Recommandations

- **Renforcer la coordination avec le fonds mondial d'appui au programme national de lutte contre le sida**
- **Renforcer l'appui du projet aux micros interventions de sensibilisation et de prévention du VIH avec les populations clefs (les professionnels de sexe, les Utilisateurs de Drogue Injectable (UDI)**
- **Renforcer l'harmonisation du projet avec le programme national de lutte contre le sida dans la région du Grand Casablanca.**
- **Contribuer à l'opérationnalisation du Système national de Suivi&Evaluation**
- **Capitalisation des actions spécifiques au projet telles que la mise en place du SOSE et le renforcement des capacités du personnel de la santé pour une riposte de qualité au sida.**

Conclusions

Activités et Finances

Avec l'appui de la Direction Régionale de la Santé, le Ministère de la santé et la Coopération Technique Belge, le projet a pu réaliser d'importantes activités par rapport aux trois résultats du projet et ce malgré la non inscription du budget du projet au budget de l'Etat pour la facilité de tenir des dépenses de la réalisation des activités en cogestion. En effet, avec l'appui du projet, le Grand Casablanca est l'une des premières régions à avoir produit un PSR de lutte contre le sida. Le suivi de ce PSR permettra bien de créer une dynamique de la riposte coordonnée au VIH/sida dans la région. De même, le fonctionnement du CRILS est renforcé, à travers le renforcement des capacités des membres du CRILS et des autres acteurs impliqués dans la lutte contre le sida en approche Réseau et en montage de projets. De même, avec la mise en place de site web du CRILS, les actions de ses membres sera plus coordonnée. Un appui des structures de lutte contre les IST/sida a été renforcé dans la région, à travers l'approche guichet, qui mérite d'être plus d'être documentée. Cet appui a permis à l'ADJ d'initier l'insertion socio économique à travers le financement des AGR, avec l'appui de PlaNet Finance. Il a favorisé des actions coordonnées pour la sensibilisation de la population de Casablanca dans les quartiers en partenariat avec des associations locales de quartiers et dans d'autres espaces avec l'appui des associations thématiques ; AMJCS et OPALS/Casablanca. L'approche syndromique a été améliorée par l'achat des médicaments pour le traitement des IST. D'autre côté, la prise en charge médicale des PVVIH a été renforcée, par l'achat des médicaments pour des IO.

Dans l'objectif de l'opérationnalisation du SOSE, une préparation des études socio anthropologiques du sida auprès des ouvrières a été réalisée avec l'appui technique du projet et l'appui financier du fonds mondial d'appui au programme national de lutte contre le sida. Et le protocole et la note méthodologique des deux études qualitative et quantitative socio anthropologiques du sida auprès des ouvrières de Casablanca ont été préparés.

Critères de suivi

Efficienc

En guise de conclusion, le projet semble efficient du moment que des ressources humaines, techniques et matérielles sont affectées au projet.

Efficacité

Le projet est plus efficace que l'année dernière du moment qu'il a renforcé la prise en charge médicale des PVVIH dans la région. Il a également soutenu les associations de quartiers dans la sensibilisation des jeunes scolarisés et non scolarisés aux IST et le sida en coordination avec les associations thématiques du sida telles que AMJCS et OPALS/Casablanca. Il a certes soutenu PlaNet Finance dans le diagnostic institutionnel de l'ADJ et de ses bénéficiaires et ce dans le cadre du programme d'insertion socio économique à travers le financement des Activités Génératrices de Revenu (AGR). D'ailleurs, le projet compte continuer son appui à l'ADJ et à ses bénéficiaires pour l'appui à la réalisation des AGR. Néanmoins, le projet doit appuyer des actions de sensibilisation et de prévention du VIH auprès des professionnels de

sexe et des prisonniers qui représentent les populations les plus touchés par l'infection à VIH et le sida au niveau du Grand Casablanca.

Durabilité

Le projet semble être durable du moment qu'il continue à assurer le renforcement des capacités du personnel de la santé en épidémiologie et en prévention des Accidents d'Exposition au Sang (AES) et des acteurs impliqués dans la lutte contre les IST/sida de la région du Grand Casablanca.

9.3 Avis du comité de pilotage sur les recommandations

9.3.1 Recommandations relatives au planning des activités

9.3.2 Recommandations relatives au planning financier

9.3.3 Recommandations relatives au Cadre logique

10. *Annexes*

ANNEXE 1. Résumé des résultats

ANNEXE 2. Planning d'activités année sous revue

ANNEXE 3. Planning d'activités année + 1

ANNEXE 4. Etat des recettes et dépenses de l'année sous revue

ANNEXE 5. Prévisions budgétaires année + 1

ANNEXE 6. Taux de déboursement de la prestation

ANNEXE 7. Personnel de la prestation

ANNEXE 8. Sous-traitance et appels d'offres

ANNEXE 9. Equipements

ANNEXE 10. Interventions des Bailleurs de fonds

Annexe 1 :

Résultats Intermediaries	Indicateurs	Etat de réalisation
RI. 1. Le Plan Stratégique Régional de lutte contre le sida (PSR) du Grand Casablanca est élaboré selon le schéma de déclinaison préconisé par le PSN	- Nombre d'acteurs de LCS sensibilisés au travail selon PSR et Plan d'action 2009	Réalisé
	- Plan d'action du projet remis aux membres du CRILS	Réalisé
	- Nombre de PSR et plans d'action 2009 produits	Réalisé
	- Suivi de la mise en œuvre du PSR et plan d'action	En cours
	- Nombre d'acteurs de LCS visités pour le suivi du PSR et pour le plan d'action	En cours
RI. 2. Le comité Régional Intersectoriel de lutte contre le sida du Grand Casablanca est renforcé et joue son rôle de coordination des activités de lutte contre le sida menées par ses membres	- Nombre d'acteurs de LCS sensibilisés à l'approche Réseau	Réalisé
	- Nombre d'engagements de coordination mis en place entre les acteurs de LCS	Réalisé
	- Un site web du CRILS opérationnel	En cours
	- Nombre de document de gestion de projet est	Non réalisé

	<p>élaboré et validé</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre d'acteurs de LCS visités pour l'analyse des capacités de gestion de projets - Nombre de plans de renforcement des capacités des acteurs de LCS élaborés - Un plan commun de renforcement des capacités des membres du CRILS est élaboré et validé. - Nombre d'intervenants des acteurs de LCS formés en montage de projets - Nombre des formateurs EP formés à l'approche EP spécifique aux jeunes scolarisés - Nombre d'animateurs de séances de sensibilisation formés à l'IEC - Nombre des EP formés à l'approche EP spécifique formés en approche de sensibilisation - Nombre de jeunes scolarisés sensibilisés sur les dangers d'infection à 	<p>Réalisé</p> <p>Non réalisé</p> <p>Non réalisé</p> <p>Non réalisé</p> <p>Non réalisé</p> <p>2000</p> <p>Non réalisé</p> <p>Non réalisé</p> <p>Réalisé</p>
--	--	---

	<p>VIH et autres IST</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre de copies de supports pédagogiques produites - Nombre de jeunes mobilisés à la sensibilisation sur les IST/sida - Nombre d'appuis apportés aux associations pour la mise en œuvre des séances de sensibilisation - Nombre de jeunes scolarisés et non scolarisés sensibilisés en matière des IST/sida - Nombre d'animatrices des structures de femmes formées en technique de prévention participative - Nombre de femmes sensibilisées sur les IST/sida - Nombre de EP questionnés sur la mise en œuvre et suivi de l'approche EP - Nombre de formatrices ouvrières de formation formées en EP 	<p>Réalisé</p> <p>Réalisé</p> <p>Réalisé</p> <p>Non réalisé</p> <p>Réalisé</p> <p>200</p> <p>En cours</p> <p>Non réalisé</p>
--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> - Nombre d'ouvrières formées en EP - Nombre d'ouvrières intervenantes pour la sensibilisation sur les IST/sida formées en techniques de l'IEC - Nombre d'ouvrières sensibilisées sur les IST/sida - Nombre de médecins hospitaliers formés en la prévention des AES - Nombre de matériel de protection individuelle à usage unique et de Kits de prophylaxie post exposition - Nombre de médecins hospitaliers et SIAAP formés en dépistage clinique - Nombre d'hommes et femmes ruraux dépistés - Nombre de médicaments traitant les IO 	<p>Non réalisé</p> <p>Non réalisé</p> <p>Non réalisé</p> <p>Réalisé</p> <p>Non réalisé</p> <p>Non réalisé</p> <p>Réalisé</p> <p>Réalisé</p>
R. 3. Une Unité Pilote	<ul style="list-style-type: none"> - Nombre de personnes du 	

<p>d'Observation Socio Comportementale (UPSC) sur la base d'un Système d'Observation Socio Anthropologique de l'Epidémie (SOSE) est créée et opérationnelle</p>	<p>personnel de la santé ayant le DU d'addictologie</p> <ul style="list-style-type: none"> - TDR de la mission de préparation des études socio anthropologiques du sida auprès des ouvrières - Appel à candidature pour la mission de préparation des études socio anthropologiques - Mission de la préparation des études socio anthropologiques auprès des ouvrières est conduite - Nombre de réunions du Comité de pilotage du SOSE - Etude qualitative socio anthropologique du sida avec les ouvrières 	<p>Réalisé</p> <p>Réalisé</p> <p>Non réalisé</p> <p>Réalisé</p> <p>Non réalisé</p> <p>En préparation</p>
<p>Activités planifiées dans l'année sous revue</p>	<p>Etat d'avancement des activités</p>	<p>Activités proposées pour l'année prochaine</p>
<p>RI.1.</p> <p>Activité 1 :</p>		

<p>Mettre en place un site web du CRILS</p> <p>Activité 4 :</p> <p>Présenter le Manuel de procédures de gestion de projet aux membres de CRILS pour la validation</p> <p>Activité 5 :</p> <p>Effectuer des visites d'analyse des capacités de gestion de projets</p> <p>Activité 6:</p> <p>Elaborer les plans de renforcement des capacités des membres de CRILS en gestion de projets</p> <p>Activité 7:</p> <p>Elaborer les plans de renforcement des capacités des membres de CRILS en gestion de projets</p> <p>Activité 8 :</p> <p>Organiser un atelier de validation de plan de renforcement des capacités des membres du CRILS</p>	<p>Non réalisé</p> <p>En partie</p> <p>Non réalisé</p> <p>Non réalisé</p> <p>Non réalisé</p>	<p>Présenter le Manuel de procédures de gestion de projet aux membres de CRILS pour la validation</p>
--	--	---

<p>Activité 9 : Organiser un atelier de formation sur le montage de projet</p>	Réalisé	Effectuer des visites d'appui aux structures impliquées dans la lutte contre les IST/sida dans la région en montage de projets
<p>Activité 10 : Organiser une session (11 jours) de formation de formateurs des EP selon les approches adoptées (professeurs premier et deuxième cycle, universitaires et formateurs de autres secteurs</p>	Non réalisé	Organiser une session (11 jours) de formation de formateurs des EP selon les approches adoptées (professeurs premier et deuxième cycle, universitaires et formateurs de autres secteurs
<p>Activité 11 : Organiser trois sessions de formation des animateurs pour les séances de sensibilisation</p>	Non réalisé	Organiser trois sessions de formation des animateurs pour les séances de sensibilisation
<p>Activité 12 : Organiser des formations au profit des éducateurs pairs.</p>	Non réalisé	Organiser des formations au profit des éducateurs pairs.
<p>Activité 13 : Organiser des séances de sensibilisation dans les établissements scolaires et universitaires.</p>	Réalisé	Réaliser des actions de sensibilisation dans les établissements scolaires et universitaires.
<p>Activité 14 : Doter les jeunes intervenants en supports pédagogiques</p>	Réalisé	
<p>Activité 15 :</p>		

<p>Organiser des activités culturelles</p> <p>Activité 16 :</p> <p>Effectuer des visites d'appui aux associations planifiant de mettre en œuvre des activités de sensibilisation des IST/sida avec les jeunes</p> <p>Activité 17 :</p> <p>Mettre en œuvre des séances de sensibilisation avec les jeunes</p> <p>Activité 18 :</p> <p>Organiser trois sessions de formation sur les techniques de prévention participatives des IST/vih au profit des animatrices des structures accueillant les femmes (Entraide National, Jeunesse et Sport, CRM...)</p> <p>Activité 19 :</p> <p>Renforcer les actions de sensibilisation des femmes en matière des IST/sida en particulier dans les quartiers cibles de l'INDH</p> <p>Activité 20 :</p> <p>Conduire une évaluation rapide de la</p>	<p>Réalisé</p> <p>Non réalisé</p> <p>Non réalisé</p> <p>Non réalisé</p> <p>En cours</p>	<p>Effectuer des visites d'appui aux associations planifiant de mettre en œuvre des activités de sensibilisation des IST/sida avec les jeunes</p> <p>Organiser trois sessions de formation sur les techniques de prévention participatives des IST/vih au profit des animatrices des structures accueillant les femmes (Entraide National, Jeunesse et Sport, CRM...)</p> <p>Renforcer les actions de sensibilisation des femmes en matière des IST/sida en particulier dans les quartiers cibles de l'INDH</p>
--	---	---

<p>formation sur l'Education par les Pairs dans la région</p> <p>Activité 21 :</p> <p>Organiser une session de formation des formateurs de l'EP au profit des ouvrières</p> <p>Activité 22 :</p> <p>Organiser cinq sessions de formation sur l'EP au profit des ouvrières</p> <p>Activité 23 :</p> <p>Organiser une session de formation des intervenantes au sein des entreprises, chargés de la sensibilisation des ouvrières en milieu de travail en techniques de l'IEC</p> <p>Activité 24 :</p> <p>Organiser des journées de sensibilisation au profit des ouvrières dans les entreprises</p> <p>Activité 25 :</p>	<p>Non réalisé</p> <p>Non réalisé</p> <p>Non réalisé</p> <p>Réalisé</p> <p>Réalisé</p>	<p>Organiser une session de formation des formateurs de l'EP au profit des ouvrières</p> <p>Organiser cinq sessions de formation sur l'EP au profit des ouvrières</p> <p>Organiser une session de formation des intervenantes au sein des entreprises, chargés de la sensibilisation des ouvrières en milieu de travail en techniques de l'IEC</p> <p>Renforcer les actions de sensibilisation et de prévention des ouvrières du VIH dans la région du Grand Casablanca</p>
--	--	---

<p>Organiser dix sessions de formation sur la prévention des Accidents d'Exposition au Sang (AES) au profit des médecins hospitaliers</p>	Non réalisé	Renforcer les actions de sensibilisation aux IST/sida et de prévention des ouvrières du VIH dans la région du SMD
<p>Activité 26 : Acheter le matériel de protection du VIH à usage unique et Kits de prophylaxie post exposition</p>	Non réalisé	Renforcer les actions de prévention des professionnelles de sexe dans la région du Grand Casablanca.
<p>Activité 27 : Organiser quatre sessions de formation sur le dépistage clinique</p>	Non réalisé	Participer à la conférence internationale du sida
<p>Activité 28 : Organiser deux campagnes de Conseil et dépistage VIH</p>	En partie	
<p>Activité 29 : Acheter les médicaments traitant les Infections Opportunistes (IO)</p>	Réalisé	

<p>Activité 30 :</p> <p>Doter les programmes d'éducation thérapeutiques en supports didactiques</p>	<p>Non réalisé</p>	
<p>RI.3.</p> <p>Activité 1 : Participer au DU d'addictologie</p> <p>Activité 2 :</p> <p>Préparer les TDR de la mission de préparation des études socio anthropologiques du sida auprès des ouvrières</p> <p>Activité 3 :</p> <p>Lancer l'appel à candidature pour la mission de préparation des études socio anthropologiques</p> <p>Activité 4 : Conduire la mission de préparation des études socio anthropologiques avec les ouvrières</p>	<p>En cours</p> <p>Réalisé</p> <p>Réalisé</p> <p>Réalisé</p>	

<p>Activité 5 : Tenir des réunions du Comité du pilotage du SOSE</p>	Non réalisé	Tenir des réunions du Comité du pilotage du SOSE
<p>Activité 6 : Conduire l'étude qualitative socio anthropologique du sida avec les ouvrières</p>	En cours	<p>Conduire l'étude qualitative socio anthropologique du sida avec les ouvrières</p> <p>Conduire l'étude quantitative socio anthropologiques du sida avec les ouvrières</p>
<p>Activité 7 : Faire un abonnement aux revues internationales</p>	Non réalisé	<p>Conduire une mission de mise en place d'un SOSE dans la région du Souss Massa Draa</p> <p>Conduire une mission de préparation des études socio anthropologiques du sida auprès ouvrières d'Agadir</p> <p>Capitaliser l'expérience de mise en place du SOSE dans les deux régions GC et SMD</p> <p>Participer à la Conférence francophone du sida à Casablanca</p>

Annexe 2:

Bilan de la planification des activités**Aperçu des activités :**

Résultat 1 : Le Plan Stratégique Régional de lutte contre le Sida (PSR) du Grand Casablanca est élaboré selon le schéma de déclinaison préconisé par le PSN.		Janv	fev	mars	avril	mai	Juin	juillet	août	sept	oct	nov	déc
A/R1	Présenter le Plan d'action 2009 actualisé aux membres du CRILS					X							
A/R1	Diffuser le PSR et le Plan d'action actualisé 2009 aux structures RGC					X							
A/R1	Effectuer des visites de suivi de la mise en œuvre du PSR et Plan d'action					X	X				X		
Résultat 2 : Le comité Régional Intersectoriel de lutte contre le sida du Grand Casablanca est renforcé et joue son rôle de coordination des activités de lutte contre le sida menées par ses membres													
A/R2/	Organiser un atelier de restitution de la formation sur l'approche Réseau							X					
A/R2/	Mettre en place des relations contractuelles entre les intervenants (visites + atelier de coordination)					X				X	X	X	
A/R2	Mettre en place un site web du CRILS											X	
A/R2	Présenter le Manuel de procédures de gestion de projet aux membres de CRILS pour la validation												
A/R2/	Entreprendre un diagnostic des capacités des intervenants pour la gestion du projet			X	X								
A/R2/	Elaborer les plans de renforcement des			X									

	capacités des membres de CRILS en gestion de projets												
A/R2	Organiser un atelier de validation de plan de renforcement des capacités des membres du CRILS												
A/R2	Organiser un atelier de formation sur le montage de projet												X
A/R2/	. Organiser des sessions deux à trois de formation des animateurs pour les séances de sensibilisation												
A/R2/	Organiser des formations au profit des éducateurs pairs.												
A/R2/	Organiser des séances de sensibilisation dans les établissements scolaires et universitaires.									X	X	X	
A/R2/	Aménager et équiper de nouveaux clubs de santé dans les établissements scolaires et universitaires du Grand Casablanca.												
A/R2/	Doter les jeunes intervenants en supports pédagogiques											X	X
A/R2/	Organiser des activités culturelles												
A/R2/	Effectuer des visites d'appui aux associations planifiant de mettre en œuvre des activités de sensibilisation des IST/sida avec les jeunes			X	X	X				X		X	
A/R2	Mettre en œuvre des séances de sensibilisation avec les jeunes										X	X	X
A/R2	Organiser trois sessions de formation sur les techniques de prévention participatives des IST/vih au profit des animatrices des												

	structures accueillant les femmes (Entraide National, Jeunesse et Sport, CRM...)												
A/R2	Renforcer les actions de sensibilisation des femmes en matière des IST/sida en particulier dans les quartiers cibles de l'INDH												
A/R2	Conduire une évaluation rapide de la formation sur l'Education par les Pairs dans la région												X
A/R2	Organiser une session de formation des formateurs de l'EP au profit des ouvrières												
A/R2	Organiser cinq sessions de formation sur l'EP au profit des ouvrières												
A/R2	Organiser une session de formation des intervenantes au sein des entreprises, chargés de la sensibilisation des ouvrières en milieu de travail en techniques de l'IEC												
A/R2	Organiser des journées de sensibilisation au profit des ouvrières dans les entreprises											X	X
A/R2	Organiser huit sessions de formation sur l'approche syndromique au profit du personnel soignant												
A/R2	Organiser deux sessions de formation sur la prévention des Accidents d'Exposition au Sang (AES) au profit des médecins hospitaliers			X									
A/R2	Acheter les médicaments des IST préconisé dans l'approche syndromique										X	X	
A/R2	Acheter le matériel de protection du VIH à usage unique et Kits de prophylaxie post exposition												
A/R2	Organiser quatre sessions de formation sur le												

	dépistage clinique												
A/R2	Organiser deux campagnes de Conseil et dépistage VIH				X								X
A/R2	Acheter les médicaments pour la prévention des Infections Opportunistes										X	X	
A/R2	Doter les programmes d'éducation thérapeutiques en supports didactiques												
A/R2	Organiser une session de formation sur la PTME au profit des médecins												
A/R2	Acheter le matériel médico technique												
A/R2	Organiser des réunions de pilotage de la mise en place du programme de la PTME			X	X	X	X	X		X		X	
Résultat 3 : Une Unité Pilote d'Observation Socio Comportementale (UPOSC) sur la base d'un Système d'Observation Socio Epidémiologique (SOSE) est créée et opérationnelle													
A/R3	Préparer les TDR de la mission de préparation des études socio anthropologiques du sida auprès des ouvrières		X										
A/R3	Lancer l'appel à candidature pour la mission de préparation des études socio anthropologiques				X								
A/R3	Participer au DU en addictologie										X		X
A/R3	Conduire la mission de préparation des études socio anthropologiques avec les ouvrières									X	X	X	
A/R3	Tenir des réunions du Comité du pilotage du SOSE												X
A/R3	Conduire l'étude qualitative socio anthropologique du sida avec les ouvrières												X

A/R3	Faire un abonnement aux revues internationales													X	
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Annexe 3 :

Résultat 1 : Le Plan Stratégique Régional de lutte contre le Sida (PSR) du Grand Casablanca est élaboré selon le schéma de déclinaison préconisé par le PSN.		Janv	fev	mars	avril	mai	Juin	juillet	août	sept	oct	nov	déc
A/R1	Opérationnaliser le système de Suivi&Evaluation au niveau de la région pour le suivi du projet		X										
A/R1	Effectuer des visites de suivi de la mise en œuvre du PSR et Plan d'action			X			X			X		X	

Résultat 2 : Le comité Régional Intersectoriel de lutte contre le sida du Grand Casablanca est renforcé et joue son rôle de coordination des activités de lutte contre le sida menées par ses membres													
A/R2/	Organiser un atelier de restitution de la formation sur l'approche Réseau												
A/R2/	Participer à un atelier national de restitution de la formation sur l'Approche Réseau			X									
A/R2/	Tenir des réunions entre les acteurs de lutte contre les IST/sida dans la région pour la mise en place des relations contractuelles entre les intervenants		X		X								
A/R2	Présenter le Manuel de procédures de gestion de projet aux membres de CRILS pour la validation		X										
A/R2	Effectuer des visites d'appui aux structures												X

	impliquées dans la lutte contre les IST/sida dans la région en montage de projet												
A/R2/	. Organiser une session (11 jours) de formation de formateurs des EP selon les approches adoptées (professeurs premier et deuxième cycle, universitaires et formateurs de autres secteurs			X									
A/R2/	Organiser trois sessions de formation des animateurs pour les séances de sensibilisation				X								
A/R2/	Organiser des formations au profit des éducateurs pairs.				X						X	X	X
A/R2/	Réaliser des actions de sensibilisation dans les établissements scolaires et universitaires.			X									
A/R2/	Effectuer des visites d'appui aux associations planifiant de mettre en œuvre des activités de sensibilisation des IST/sida avec les jeunes		X		X		X		X		X		
A/R2/	Organiser trois sessions de formation sur les techniques de prévention participatives des IST/vih au profit des animatrices des structures accueillant les femmes (Entraide National, Jeunesse et Sport, CRM...)												
A/R2/	Effectuer des visites d'appui aux associations planifiant de mettre en œuvre des activités de sensibilisation des IST/sida avec les jeunes			X	X	X				X		X	
A/R2	Renforcer les actions de sensibilisation des femmes en matière des IST/sida en				X	X	X						

	particulier dans les quartiers cibles de l'INDH												
A/R2	Organiser une session de formation des formateurs de l'EP au profit des ouvrières			X									
A/R2	Organiser cinq sessions de formation sur l'EP au profit des ouvrières				X	X							
A/R2	Organiser une session de formation des intervenantes au sein des entreprises, chargés de la sensibilisation des ouvrières en milieu de travail en techniques de l'IEC			X									
A/R2	Renforcer les actions de sensibilisation et de prévention des ouvrières du VIH dans la région du Grand Casablanca				X	X							
A/R2	Renforcer les actions de sensibilisation aux IST/sida et de prévention des ouvrières du VIH dans la région du SMD					X	X						
A/R2	Renforcer les actions de prévention des professionnelles de sexe dans la région du Grand Casablanca.					X	X						
A/R2	Acheter les médicaments pour le traitement des IST												X
A/R2	Acheter les médicaments pour le traitement des Infections Opportunistes												
A/R2	Participer à la conférence internationale du sida												
Résultat 3 : Une Unité Pilote d'Observation Socio Comportementale (UPOSC) sur la base d'un Système d'Observation Socio Epidémiologique (SOSE) est créée et opérationnelle													
A/R3	Tenir des réunions du Comité du pilotage du SOSE		X		X			X					

A/R3	Conduire l'étude qualitative socio anthropologique du sida avec les ouvrières	X	X										
A/R3	Conduire l'étude quantitative socio anthropologique du sida avec les ouvrières			X	X								
A/R3	Conduire une mission de mise en place du SOSE au niveau de la région du Souss Massa Draa							X					
A/R3	Capitaliser l'expérience de mise en place du SOSE dans les deux régions du GC et SMD											X	
A/R3	Participer à la conférence francophone du sida			X									

Annexe 4:

Bilan des finances
Aperçu des dépenses par rapport au planning financier



Code Budget	Description des postes budgétaires	Code Tâche	Coût Total Contribution Belge	Dépenses Cumulées	Dépenses Période Sous Revue	Dépenses Prévues Période + 1
--------------------	---	-------------------	--------------------------------------	--------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

Résultat 1 : Le Plan Stratégique Régional de lutte contre le sida (PSR) est élaboré selon le schéma de déclinaison préconisé par le PSN

A/R1	Présenter le Plan d'action 2009 actualisé aux membres du CRILS	Cogestion				
A/R1	Diffuser le PSR et le Plan d'action actualisé 2009 aux structures RGC	Cogestion				
A/R1	Effectuer des visites de suivi de la mise en œuvre du PSR et Plan d'action	Régie				
	<i>Sous total Résultat 1</i>					

Code Budget	Description des postes budgétaires	Code Tâche	Coût Total Contribution Belge	Dépenses Cumulées	Dépenses Période Sous Revue	Dépenses Prévues Période + 1
-------------	------------------------------------	------------	-------------------------------	-------------------	-----------------------------	------------------------------

Résultat 2 : Le Comité Régional Intersectoriel de lutte contre le sida du Grand Casablanca est renforcé et joue son rôle de coordination des activités de lutte contre le sida menées par ses membres.

A/R2	Appuyer le renforcement opérationnel du CRILS du Grand Casablanca dans le cadre d'une démarche nationale	Cogestion				
A/R2	Appuyer la mise en place d'un secrétariat permanent du CRILS	Régie				
A/R2	Appuyer les activités de lutte contre le sida des intervenants dans le Grand Casablanca	Cogestion				
A/R2	Appuyer les activités de lutte contre le sida	Régie				
A/R2	Appui d'urgence aux activités de lutte contre le sida des intervenants	Régie				

	dans le Grand Casablanca					
	<i>Sous total Résultat 2</i>					

Résultat 3 : Une Unité Pilote d’Observatoire Socio Comportementale (UPOSC) sur la base d’un Système d’Observation Socio anthropologique de l’Epidémie (SOSE).

A/R3	Appuyer la création d’une UPOSC sur la base de SOSE	Cogestion				
A/R3	Appuyer le partenariat avec les organismes spécialisés	Régie				
	Appuyer la réalisation d’études de recherche opérationnelle	Régie				
A/R3	Appuyer la capitalisation de l’UPOSC du Grand Casablanca	Régie				
A/R3	Appuyer l’extension de l’expérience pilote du SOSE du Grand Casablanca à Agadir (Région du Souss Massa Draa)	Régie				
	<i>Sous total Résultat 5</i>					

Annexe 5:

Nouveau planning (année n+1) (Max. 4 pages)
 Planning des activités de l'année N+1

Planning financier de l'année N+1

Code Budget	Description des postes budgétaires	Code Tâche	Coût Total Contribution Belge	Dépenses Cumulées	Dépenses Période Sous Revue	Dépenses Prévues Période + 1
-------------	------------------------------------	------------	-------------------------------	-------------------	-----------------------------	------------------------------

Résultat 2 : Le Comité Régional Intersectoriel de lutte contre le sida du Grand Casablanca est renforcé et joue son rôle de coordination des activités de lutte contre le sida menées par ses membres.

A/R2	Appuyer le renforcement opérationnel du CRILS du Grand Casablanca dans le cadre d'une démarche nationale	Cogestion				
A/R2	Appuyer la mise en place d'un	Régie				

	secrétariat permanent du CRILS					
A/R2	Appuyer les activités de lutte contre le sida des intervenants dans le Grand Casablanca	Cogestion				
A/R2	Appuyer les activités de lutte contre le sida	Régie				
A/R2	Appui d'urgence aux activités de lutte contre le sida des intervenants dans le Grand Casablanca	Régie				
	<i>Sous total Résultat 2</i>					

Résultat 3 : Une Unité Pilote d'Observatoire Socio Comportementale (UPOSC) sur la base d'un Système d'Observation Socio anthropologique de l'Epidémie (SOSE).

A/R3	Appuyer la création d'une UPOSC sur la base de SOSE	Cogestion				
A/R3	Appuyer le partenariat avec les organismes spécialisés	Régie				
	Appuyer la réalisation d'études de recherche opérationnelle	Régie				
A/R3	Appuyer la capitalisation de l'UPOSC du Grand Casablanca	Régie				
A/R3	Appuyer l'extension de l'expérience pilote du SOSE du Grand Casablanca à Agadir (Région du Souss Massa Draa)	Régie				
	<i>Sous total Résultat 5</i>					

Annexe 6:

Taux de déboursement de la prestation

Annexe 7:

Type de personnel (titre, nom et genre)	Durée de recrutement (date début et fin)	Commentaires (délais de recrutement, pertinence de la fonction ou du profil...)
1. Personnel d'appui recruté localement Saïd Bisbis	Du 13 Octobre 2008 Au 31 décembre 2010.	- La durée du projet.

Annexe 8:

Sous traitance et appels d'offre

IMPUTATION BUDGETAIRE	MARCHE/BC	OBJET	MONTANT	DATE DE PAIEMENT	AVIS/CTB	ATTESTATION D'EXONERATION
42-12-11	M11/05	Achat de médicaments	59826,30	14/12/2006	Accord	Fournie
42-12-11	M12/05	" " "	183471,30	21/04/2006	Accord	non fournie
42-12-11	M15/05	Achat de produit de Labo	30696,00	14/12/2006	Accord	Fournie
42-12-21	DAE42/05 BC 35/05 BC39/05	Achat de Mat technique	21764,50	19/12/2005	Accord	Fournie
42-12-22	BC 32/05	Achat du Mob de bureau	28542,50	en instance	Accord	Fournie

42-12-22	DAE /05	Achat d'un photocopieur	18500,00	19/12/2005	Accord	Fournie
42-12-22	BC 61/05	Achat de Mat de Bureau	20800,00	11/10/2006	Accord	Fournie
42-12-22	BC 64/05	Achat de Mat de Bureau	35200,00	11/10/2006	Accord	Fournie
42-12-23	BC 60/05	Achat de Mat Informatique	81535,00	13/07/2006	Accord	Fournie
42-12-35	BC 52/05	Achat des affiches	109920,00	20/06/2006	Accord	Fournie
42 00-10-11	M01/06	Achat de médicament	750885,26	07/08/2006	Accord	Fournie
						Fournie
42 00-10-11	M 02/06	Achat de réactif	179756,00	14/12/2006	Accord	Fournie
						Fournie
42 00-10-11	M 15/06	Achat de réactif	226568,00	20/04/2007	Accord	non fournie
42 00-10-11	M 9/06	Achat de réactif	52830,00	20/04/2007	Accord	non fournie
42 00-10-11	M 11/06	Achat de médicament	756403,68	07/12/2006	Accord	non fournie
42 00-10-11	M Nég 27/06	Achat de médicament	372770,00	20/04/2007	Accord	non fournie
42 00-10-23	DAE 27/06	Achat de Mat Informatique	18574,00	07/12/2006	Accord	Fournie
42 00-10-21	M 18/06	Achat d'équipement	33299,70	15/05/2007	Accord	non fournie
						non fournie
42 00-10-21	DAE 58/06	Achat de mat technique	28962,00	20/12/2006		non fournie

42 00-10-21	BC 86/06	Achat d'un coloscope	71000,00	11/10/2007		non fournie
42 00-10-42	BC 60/06	Achat d'imprimés	149925,00	17/12/2007		non fournie
42 00-10-24	BC 54/06	Achat de Matériel audio	88800,00	12/06/2007	Accord	Fournie
1509-42-11	15-16/2008	Achat de médicaments des IST et Infections Opportunistes	723 541,30	Pas encore	Accord	Non fournie
1509-42-31	BC 49/2008	Conception et impression du Document du Plan Stratégique Régional de lutte contre le sida 2007-2011 et Plan d'action bi-annuel 2008-2009	92 100	Pas encore	Accord	non fournie
1509-41-31	BC 55/2008	Achat de fourniture de bureau	57 900	19/12/2008	Accord	non fournie
1509-42-20	BC 71/2008	Achat de matériel médico technique	80000	Pas encore	Pas encore	non fournie