

モロッコ地方村落母性ヘルスケア改善計画  
基本設計調査  
テクニカルノート

JICA は、喜多悦子博士を団長とする基本設計調査団を 2001 年 6 月 21 日より 7 月 23 日までモロッコ国に派遣し、調査団はモロッコ側と 7 月 6 日にミニッツを取り交わした。  
補足の現地調査及び協議を行い、両当事者は別紙に記載した事項につき確認した。

ラバトにて、2001 年 7 月 19 日

---

JICA  
基本設計調査団  
業務主任(コンサルタントチーム)  
榎本 繁

---

モロッコ王国  
保健省  
次官  
Dr. FOUAD HAMADI

- 別紙
- Annex 1. モロッコ国におけるプロジェクト実施体制  
(プロジェクト実施における関連組織の役割と責任)
  - Annex 2. モバイルチーム活動計画書
  - Annex 3. 要請内容(工事 / 建物)の確認
  - Annex 4. 調査結果概要書
  - Annex 5. 要請対象施設配置図
  - Annex 6. 要請対象施設別機材リスト

## **Annex 1 モロッコ国におけるプロジェクト実施体制 (プロジェクト実施における関連組織の役割と責任)**

プロジェクトの実施及び管理は、保健省住民局の責任となる。また住民局は、計画・財源局とともに、他の関係省庁、プロジェクト対象の県、及び JICA 間の活動の調整(コーディネーション)を行う。

保健省は、プロジェクトの枠内で実行される投資を適正化するために、人的資源(人材)を強化することを約束する。

母子保健部のもとの母性保健予防課は、妊娠のモニタリング、出産及び新生児のマネージメントに関するコンポーネントの実施、管理、及び評価に責任を持つ。

機材設備・維持管理局は、プロジェクトの機材及びシビルワーク・施設に関するコンポーネントに責任を持つ。

県保健支局は、プロジェクトの活動の実施や管理、及び建物や機材の維持管理に責任を持つ。

## **Annex 2 モバイルチームの活動計画**

### **目的**

1. モバイルチームは、妊娠しているとみられる女性を対象として、産前検診、産後検診、リスクある妊娠のスクリーニング、IEC などの活動を行う。
2. これらの活動は、村落部において行う(アーバンエリアは対象外とする)。

### **活動の方法**

CSCA の女性のナース 1 名を含み、CSCA スタッフのアベイラビリティ(例えば医師)にしたがい 2~3 名で構成されたモバイルチームスタッフが、県保健支局から派遣された車輛を用いて、管轄地域内のポイントを 2 ヶ月に 1 度巡回する。

### **集合ポイント数の算出方法**

小学校、モスク、住民との協議により決めた場所などの集合ポイント数を、各コミュニンの人口密度に応じて設定し、1 日 1 ポイントの巡回を設定する。

### **研修**

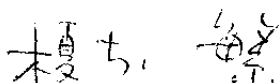
上記の活動を行うためには、助産婦あるいは女性のナースが不可欠である。モバイルチームの活動を行う CSCA のスタッフの産前検診、産後検診及び IEC の研修を行わなければならない。

**MEMORUNDUM TECHNIQUE**  
**SUR**  
**L'ETUDE DU CONCEPT DE BASE**  
**POUR**  
**LE PROJET D'AMELIORATION DES SOINS DE SANTE MATERNELS**  
**EN MILIEU RURAL AU ROYAUME DU MAROC**

La JICA a envoyé une mission d'étude du concept de base dirigée par Dr.Etsuko KITA au Maroc du 21 juin 2001 au 23 juillet 2001. Le procès-verbal a été signé le 06 juillet 2001 entre la partie marocaine et la mission.

Suite aux discussions et enquêtes complémentaires sur le terrain, les deux Parties ont confirmé les points mentionnés dans les pages ci-jointes (annexe).

Fait à Rabat, le 19 juillet 2001



---

Mr. Shigeru ENOMOTO  
Chef de projet (équipe de consultant)  
Mission d'étude du concept de base  
JICA



---

Dr.FOUAD HAMADI  
Secrétaire Général du  
Ministère de la Santé  
Royaume du Maroc

Annexe 1. Système d'exécution du projet au Maroc

(Rôle et responsabilité des différentes structures dans l'exécution du projet)

Annexe 2. Plan d'activités de l'équipe mobile

Annexe 3. Confirmation du contenu de la demande (travaux/bâtiment)

Annexe 4. Tableau récapitulatif du résultat des enquêtes sur le terrain

Annexe 5. Plans de situation des sites faisant l'objet de l'étude

Annexe 6. Liste des équipements demandés par formation sanitaire

## **Annexe 1 Système d'exécution du projet au Maroc**

### **(Rôle et responsabilité des différentes structures dans l'exécution du projet)**

La responsabilité de l'exécution et du suivi du projet est confiée à la Direction de la Population du Ministère de la Santé. Elle assure aussi avec la Direction de la Planification et des Ressources Financières la coordination des activités entre les différents départements ministériels concernés, les provinces sites du projet et la JICA.

Le Ministère de la santé s'engage à renforcer les ressources humaines nécessaires pour optimiser les investissements réalisés dans le cadre du projet.

Au sein de la Division de la Santé Maternelle et Infantile, le service de la protection de la santé de la mère est responsable de l'exécution, du suivi et de l'évaluation des composantes relatives à la surveillance de la grossesse et de la prise en charge de l'accouchement et du nouveau-né.

La Direction de l'Équipement et de la Maintenance est responsable de la composante génie civil et équipement du projet.

La Division du Parc Automobile est responsable des moyens de mobilité.

Les délégations provinciales concernées assurent la mise en œuvre et le suivi des activités du projet ainsi que l'entretien des locaux et des équipements.

## **Annexe 2 Plan d'activités de l'équipe mobile**

### **Objectifs**

1. L'équipe mobile assure au profit des femmes enceintes les activités suivantes ;  
consultation prénatale, consultation postnatale, dépistage des grossesses à risque, IEC etc.
2. Ces activités se déroulent au milieu rural ( la zone urbaine est exclue).

### **Méthode de travail**

Le personnel de l'équipe mobile composé de deux ou trois personnes en fonction de la disponibilité du personnel (exemple médecin) dont une infirmière visite les points de rassemblement tous les deux mois dans la zone couverte en utilisant le véhicule de la délégation provinciale.

### **Mode de calcul des visites des points de rassemblement**

Selon la densité de population de chaque commune, on détermine le nombre de points de rassemblement (par exemple, école primaire, mosquée, endroit choisi en concertation avec la population etc.) en supposant que l'équipe mobile visite un point de rassemblement par jour.

### **Formation du personnel**

Pour assurer ces activités, la présence d'une sage-femme ou une infirmière est indispensable. Le personnel des CSCA qui assure les activités de l'équipe mobile doit être formé en consultation prénatale et postnatale ainsi qu'en IEC.

