



# PROJET D'ÉTABLISSEMENT HOSPITALIER

2023-2025

Centre Hospitalo-Universitaire  
Mohammed VI Oujda





« ...Lors du Discours du Trône de l'année 2018, J'ai déjà appelé à une prompte refonte du dispositif de protection sociale, qui est encore marqué par un éparpillement des interventions et par un faible taux de couverture et d'efficacité ».

***Extrait du discours Royal/Fête du Trône 30 juillet 2020***

« Convaincu que la souveraineté sanitaire est une composante essentielle de la sécurité stratégique du pays, Nous avons lancé un projet d'avant-garde pour la fabrication de vaccins, de médicaments et de matériel médical, indispensables pour le Maroc.

Nous tenons en tout premier lieu à renouveler nos remerciements à tous les acteurs du secteur sanitaire, public, privé et militaire, ainsi qu'aux forces de sécurité et aux pouvoirs publics pour leur sens élevé des responsabilités et leur dévouement dans la lutte menée contre la pandémie de COVID 19.

Notre souhait est que « le Pacte national pour le développement » constitue le cadre de référence pour définir les principes et les priorités du pays en matière de développement, et qu'il forme le socle d'un pacte économique et social, propre à impulser une nouvelle révolution du Roi et du peuple. »

***Extrait du discours Royal /Fête du Trône 30 juillet 2021***

« Définir les priorités et les projets à mettre en chantier au cours de son mandat et mobiliser les ressources nécessaires pour assurer leur financement ».

***Extrait du discours Royal /vendredi 8 oct. 2021, nouvelle législature***

**Projet des axes du Plan d'Établissement Hospitalier PEH (2<sup>ème</sup> version)  
CHU Mohammed VI d'Oujda**

**2023 - 2025**

---

## Introduction

Inauguré par Sa Majesté le Roi Mohammed VI en juillet 2014, le CHU Mohammed VI d'Oujda est une icône rayonnante de la santé au niveau régional, national et international ; et ce de par les quatre missions qui lui sont assignées (le soin, la formation, la recherche et l'appui aux programmes de santé publique).

Pendant les cinq premières années de démarrage, la direction s'est basée sur des plans d'action annuels pour mener à bien ses missions (méthode budget base zéro).

La première version du Projet d'Établissement Hospitalier du CHU Mohammed VI d'Oujda est élaborée en capitalisant sur le recul des cinq années précédentes. Sa mise en œuvre pendant ces trois dernières années est une réussite malgré les contraintes ; puisqu'il s'est adapté aux changements rocambolesques, dûs notamment à la pandémie Covid-19 qui a impacté lourdement tous les secteurs.

Le projet de la deuxième édition viserait pendant les trois prochaines années, la consolidation des acquis, le comblement des écarts et la contribution aux grands chantiers de réformes prônés par Sa Majesté ; dont la finalité entre autres est la contribution à l'amélioration de l'état de santé de nos concitoyens.

# Table des matières

<b>INTRODUCTION.....</b>	<b>4</b>
<b>CADRE DE REFERENCE .....</b>	<b>6</b>
<b>LES ORIENTATIONS ROYALES.....</b>	<b>7</b>
<b>ANALYSE DE LA SITUATION .....</b>	<b>8</b>
L'EVOLUTION DES PRESTATIONS RAMED FACTUREES .....	9
DIAGNOSTIC PCR ET PRISE EN CHARGE DES CAS COVID-19 .....	9
<b>CONTEXTE.....</b>	<b>10</b>
<b>DEMARCHE &amp; METHODOLOGIE DE TRAVAIL .....</b>	<b>10</b>
<b>QUI SOMMES-NOUS ? .....</b>	<b>11</b>
NOTRE VISION .....	11
NOS VALEURS .....	11
NOS MISSIONS .....	11
<b>METHODOLOGIE DE TRAVAIL.....</b>	<b>12</b>
ÉQUIPE DE PILOTAGE .....	12
COMITÉ D'ACCOMPAGNEMENT ET DE SUIVI .....	12
COMITÉ DE RÉDACTION .....	12
ÉQUIPES DE TRAVAIL THÉMATIQUE.....	12
FOND DOCUMENTAIRE DE CADRE DE RÉFÉRENCE .....	12
PLANNING DE TRAVAIL .....	12
<b>MONOGRAPHIE DE LA REGION DE L'ORIENTAL .....</b>	<b>13</b>
<b>POPULATION DE L'ORIENTAL SELON LES PROVINCES &amp; PREFECTURE .....</b>	<b>13</b>
<b>ANALYSE STRATEGIQUE SWOT .....</b>	<b>14</b>
DIAGNOSTIC INTERNE.....	14
DIAGNOSTIC EXTERNE.....	14
<b>DEVELOPPEMENT DU PROJET.....</b>	<b>16</b>
CHOIX STRATEGIQUES.....	16
1. AXES DE GOUVERNANCE .....	17
2. AXES DE DEVELOPPEMENT .....	21
3. AXES DE SOINS.....	22
<b>CONCLUSION.....</b>	<b>26</b>

## Cadre de référence

- Orientations Royales ;
- Constitution (Art 31, 20, 34, 154, 13, 27, 32,71) & conventions internationales ;
- Loi-cadre 21- 09, loi 72-18, relatives à la protection sociale et registres ;
- Loi 27-22, modifiant et complétant la loi 65-00 (Basculement RAMED-AMO) ;
- P. Loi-cadre N°06-22, relatif au système national de santé, abrogeant la loi-cadre 34-09 (offre de soins et ses textes d'application) ;
- Loi de finance ;
- Loi-cadre 97-13 relative à la protection et à la promotion des personnes en situation d'handicap ;
- Schémas Régionaux de l'Offre de Soins (SROS1&2) & Projets d'Établissement Hospitaliers des hôpitaux de la Région de l'Oriental PEHs ;
- Nouveau modèle de développement proposé & l'Objectif de Développement Durable 3, relatif à "Bonne Santé et Bien-être", ODD3 ;
- La circulaire N°85 du 25 décembre 2019 /élaboration et mise en œuvre du Projet Médical Régional ;
- PLAN « SANTÉ 2025 » ;
- Lettre de Cadrage de Monsieur le Chef du Gouvernement du 03 Aout 2022 ;
- Conventions de coopération et de partenariat ;
- Rapports d'audit internes et externes.

## Les Orientations Royales

« En effet, il est insensé que **plus de cent programmes de soutien et de protection sociale**, de différents formats et se voyant affecter des **dizaines de milliards de dirhams, soient éparpillés entre plusieurs départements** ministériels et de multiples intervenants publics...

En fait, ces programmes empiètent les uns sur les autres, **pèchent par manque de cohérence et ne parviennent pas à cibler les catégories effectivement éligibles.**

**... refondre en profondeur le système national de santé... » ;**

**Fête du Trône 30 juillet 2018**

« ...Lors du Discours du Trône de l'année 2018, J'ai déjà appelé à une **prompte refonte du dispositif de protection sociale**, qui est encore marqué par un éparpillement des interventions et par un faible taux de couverture et d'efficacité ».

**Fête du Trône 30 juillet 2020**

« Convaincu que la **souveraineté sanitaire** est une composante essentielle de la sécurité stratégique du pays, .....Notre souhait est que « le **Pacte national pour le développement** » constitue le cadre de référence pour définir les principes et les priorités du pays en matière de développement, ... »

**Fête du Trône 30 juillet 2021**

« Définir les priorités et les projets à mettre en chantier au cours de son mandat et mobiliser les ressources nécessaires pour assurer leur financement ».

**Vendredi 8 octobre 2021, nouvelle législature**

«... Dans le même contexte, Nous avons entrepris la mise en œuvre du grand projet de généralisation de la protection sociale et de mise à niveau du système de santé.

Nous avons également lancé plusieurs projets qui visent à atteindre la souveraineté sanitaire et à assurer la sécurité et la sûreté des citoyens.

Ainsi, en moins d'une année, le nombre des travailleurs non-salariés et l'effectif de leurs familles bénéficiant de l'AMO ont franchi la barre des six millions d'adhérents.

De plus, à la fin de l'année en cours, le chantier de la couverture sanitaire obligatoire sera parachevé, s'élargissant aux bénéficiaires du RAMED...»

**30 juillet 2022, Fête du trône**

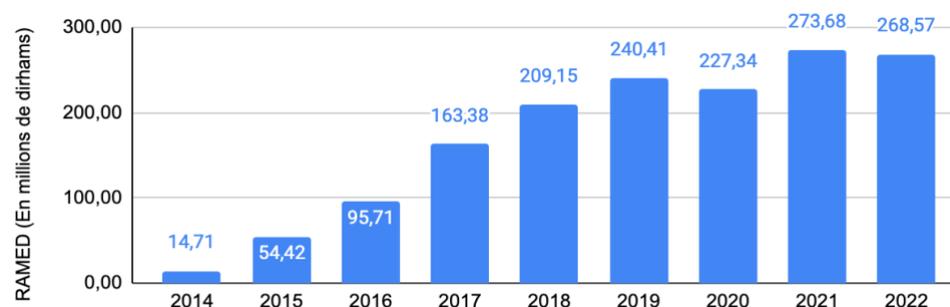
## Analyse de la situation

### Chiffres clés CHU Mohammed VI Oujda 2014-2022

Dimensions	Année	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	TOTAL	Moyenne
Capacité Litière	Indicateurs											
CAPACITÉ LITIÈRE	Capacité litière théorique	673	673	673	673	673	673	673	673	673	673	-
	Capacité litière fonctionnelle	453	483	508	542	542	557	557	590	593		-
	Admissions en (HC)	2962	11365	15075	16699	17182	18531	16538	19221	20384	137957	15329
	Admissions en (HDJ)	5627	11633	14385	18451	19707	20503	19786	23261	22030	155383	17265
	Total des hospitalisations (HC+HDJ)	8589	22998	29460	35150	36889	39034	36324	42482	42414	293340	32593
	Journées d'hospitalisations	27737	89755	124459	140513	150864	151020	124109	153244	139858	1101559	122395
	TOM (%)	34%	51%	67%	71%	76,2%	72,4%	60%	71,20%	64,90%	-	-
	DMS(JRS)	9,4	7,9	8,3	8,4	8,7	8,1	7,5	8	6,9	8,13	8
	Passages aux urgences	1593	32039	58812	77843	79706	86375	63944	59532	56367	516211	57357
	Consultations spécialisées externes	20992	51015	88126	104470	112326	126076	84480	130212	127574	845271	93919
	Interventions chirurgicales (IC)	1288	3731	7389	7742	8572	9620	6898	7879	9583	62702	6967
	Accouchements (Césariennes)	-	-	-	27(18)	26(19)	50(35)	37(25)	46(35)	68(51)		
CATHÉTÉRISME	Cardiologie	-	611	598	883	1095	794	900	260		5141	734
	Chirurgie vasculaire	-	99	462	383	344	494	508	589		2879	411
ALD/ALC	Nombre de séances de chimiothérapie	10356	10500	11310	11403	11564	11603	10697	12856	12519	102808	11423
	Nombre de séances de radiothérapie	17419	17365	15967	19238	15502	15785	15286	16405	18076	151043	16783
	Nombre de séances d'hémodialyse	-	741	1240	1417	1621	1654	1320	2184	1897	12074	1509
	Patients hémodialysés	-	312	523	556	662	792	520	785	764	4914	614
	Admissions en psychiatrie (hors transferts internes)	458	545	740	788	930	956	762	1011	1164	7354	817
Imagerie médicale (central + urgences)	Nombre des examens radiologiques	6102	26475	42184	70762	70110	69539	61229	73205	72527	492133	54681
	- Examens de radiologie standard	1840	14361	26271	46691	43821	43438	41990	45764	46600	310776	34531
	- Examens TDM	2111	6831	9515	12072	11552	13583	10301	16255	14378	96598	10733
	- Examens d'échographie	460	2006	2622	8289	11599	7387	4446	5599	5898	48306	5367
	- Examens d'IRM	1668	3140	3576	3342	2843	4467	3868	4317	4255	31476	3497
	- Examens d'écho-doppler	23	131	65	113	136	317	387	386	441	1999	222
	- Radio interventionnelle	-	-	35	112	44	162	170	175	166	864	123
	- Opacification	-	-	16	0	5	35	62	144	316	578	83
	-Mammographie	-	6	84	143	110	150	5	565	473	1536	192
Examens biologiques	Nombre des examens biologiques	9308	148268	387611	554400	641575	789026	738828	795015	970826	5034857	490273
	- Examens de biochimie	6410	112356	300614	428328	496121	609826	564499	560335	770107	3848596	358466
	- Examens d'hématologie	2898	35670	78772	111844	127925	155105	155231	210572	174089	1052106	116901
	- Examens de microbiologie	-	240	7160	12411	15689	18502	15003	15572	16539	101116	12640
	- Examens d'anatomo-pathologie	-	-	980	1439	731	4235	3331	7576	6991	25283	3612

	- Examens de parasitologie	-	2	85	271	717	849	468	525	2379	5296	662
	- Examens de mycologie	-	-	-	72	229	398	261	293	369	1622	270
	- Examens génétique médicale	-	-	-	35	163	111	35	142	352	838	140
Explorations fonctionnelles	Nombre des explorations fonctionnelles	63	2921	4563	6696	10138	10938	6904	11219	12262	65704	7300
	- Gastro-entérologie	63	1207	1701	2130	2308	2333	1803	2397	2056	15998	1778
	- Cardiologie	-	673	747	510	920	1354	593	1396	1458	7651	956
	- Neurologie	-	368	718	781	832	923	662	1247	1468	6999	875
	- Pneumologie	-	-	92	1195	1263	1357	572	519	897	5895	842
	- Ophtalmologie	-	-	-	446	1085	1007	351	1132	1285	5306	884
	- Gynécologie	-	673	1305	1634	2156	2326	1582	3251	3831	16758	2095
	- Urologie	-	-	-	-	134	257	154	186	185	916	183
	- Pédiatrie	-	-	-	-	1440	1381	1187	1091	1082	6181	1236

## L'évolution des prestations RAMED Facturées



## Diagnostic PCR et prise en charge des cas Covid-19

Laboratoire de Microbiologie / Laboratoire Central CHU Oujda	
Date de démarrage (1 <sup>ère</sup> Série)	09/04/2020
Nombre de PCR Réalisés 2021	<b>171 936 Tests</b>
<b>Tests Positifs</b>	<b>27 500 (16%)</b>

Malgré la pandémie du Covid-19 qui a bouleversée toutes les prévisions, les prestations des autres maladies n'ont pas été arrêtées notamment la prise en charge des ALD/ALC de même le nombre de cas de réanimation de cette épidémie a nécessité la mobilisation des équipes et l'extension des lits de réanimation de 25 lits à 100 lits complètement équipés et encadrés.

## Contexte

- Pandémie du Covid-19 ;
- Constitution de 2011 ;
- Nouveau gouvernement (LOF) ;
- Loi cadre 34-09 et ses textes d'application ;
- Faiblesse du financement du système ;
- Contrainte des ressources humaines (effectifs et profils insuffisants, motivation...) ;
- Filière de soins (parcours du combattant entre les hôpitaux relevant du Ministère de la Santé et de la Protection Sociale, les CHU et le secteur privé) ;
- Accessibilité (financière, temporelle, géographique, et culturelle) à développer ;
- Procédure de décentralisation - déconcentration en cours (attributions des directions régionales et délégations du Ministère de la Santé et de la Protection Sociale ;
- Couverture sanitaire et couverture sociale avec polycéphale pour un même objectif ;
- Faiblesse de Gouvernance ;
- Système d'information incomplètement implanté ;
- Achats éparpillés avec des manques à gagner...

## Démarche & Méthodologie de travail

- Cadre de référence
- Équipes et organisation du travail
- Étapes
- Cadre Conceptuel de la Méthodologie de Développement du projet

## Qui sommes-nous ?

### Notre Vision

- Notre vision est de contribuer à l'amélioration de l'état de santé de la population de la Région de l'Oriental & zones limitrophes d'une façon équitable, réactive et de qualité.

### Nos valeurs

- L'humanisme & l'égalité d'accueil et de prise en charge des usagers, qui se traduit par le respect et l'empathie envers nos patients et entre nous ;
- La continuité, la permanence des soins et l'adaptabilité des prestations en vue de l'intérêt général et des besoins de la population ;
- L'excellence et l'innovation : qui se manifeste par la rigueur, le professionnalisme, l'intégrité & repose sur le leadership et la créativité dans le développement et l'application des savoirs ;
- Transparence et reddition des comptes.

### Nos Missions

- Notre mission est l'opérationnalisation de la stratégie sectorielle gouvernementale en termes de soins, de formation, de recherche et de programmes de santé.



## Méthodologie de travail

### Équipe de pilotage

- Directeur Général du CHU ;
- Directeurs rattachés ;
- Le Secrétaire Général ;
- Chef de la division de l'organisation des soins et affaires professionnelles.

### Comité d'accompagnement et de suivi

- Les chefs des divisions & les chefs rattachés aux divisions ;
- Les chefs de service rattachés à la direction générale ;
- Les chefs de services administratifs des hôpitaux rattachés ;
- Les chefs des services de soins infirmiers dans les hôpitaux rattachés.

### Comité de rédaction

- Secrétaire Général, Chef de DAFE ;
- Chef de Service de Communication, Coopération et Partenariats ;
- Chef de DOSAP.

### Équipes de travail Thématique

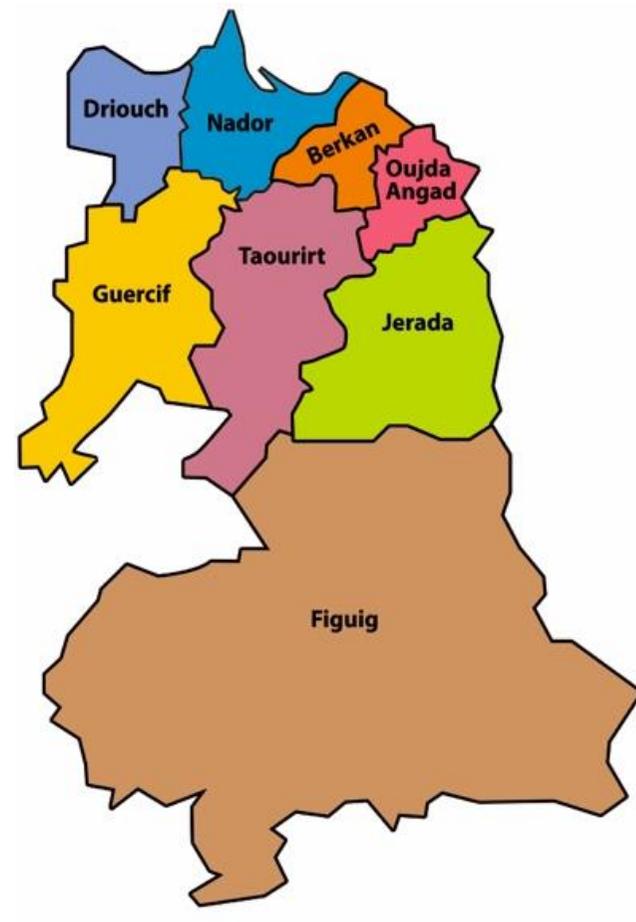
- Thématiques transversales (Le secrétaire général, les chefs de divisions les directeurs rattachés) ;
- Thématiques verticales (les SSI, le chef SHAP, les administrateurs des hôpitaux, les chefs des services hospitaliers, personnes ressources).

### Fond documentaire de cadre de référence

- Les orientations royales ;
- Discours gouvernementaux ;
- Lettre de cadrage ;
- Procédures, conventions et lois ;
- Stratégies ministérielles.

### Planning de travail

- Calendrier des réunions ;
- Thématiques développées ;
- Échéanciers des Plans d'action ;
- Échéanciers des Plans d'évaluation.



Région de l'Oriental

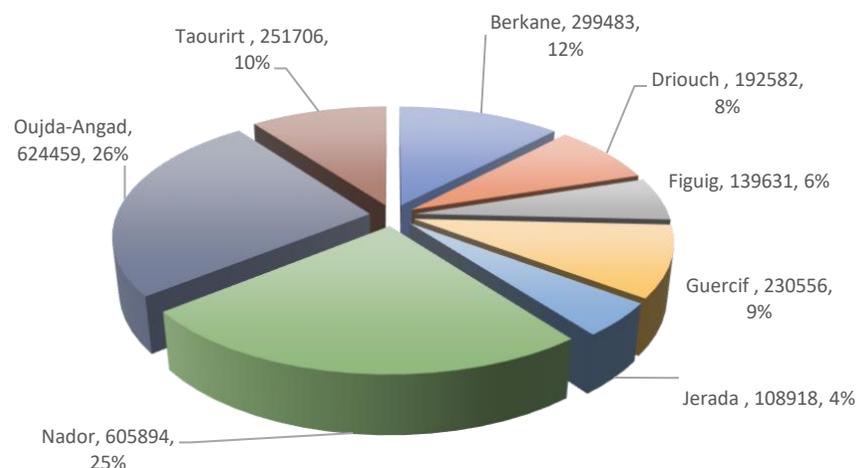
## Monographie de la Région de l'Oriental

- Une préfecture (Oujda - Angad) et de 7 provinces : Jerada, Berkane, Taourirt, Figuig, Nador, Driouch et Guercif ;
- Superficie de 90.127 km<sup>2</sup> (3x la superficie de la Belgique, soit 12% de la superficie globale du pays avec une densité de 26.21hab/km<sup>2</sup> ;
- Région marocaine frontalière par excellence (550 Km avec l'Algérie) ;
- **Population estimée 2023 à 2 534 179** habitants soit 6,81% de la population du royaume dont **71,1% urbaine** ;
- Espérance de vie 75,5 ans (légèrement > la moyenne nationale) ;
- Profile épidémiologique : transition épidémiologique et démographique avec maîtrise des maladies transmissibles et augmentation des maladies non transmissibles.

## Population de l'Oriental selon les provinces & préfecture

En raison du potentiel de la baisse des taux de fécondité, la structure par âge de la population de la région est en train de subir des changements importants et ce à travers :

- Un rétrécissement de la population infantile (0 – 14 ans) : **de 30.1% en 2004 à 23,9% en 2020 ;**
- Une légère augmentation de la part de la population en âge d'activité (15 – 59 ans) : de 61% en 2004 à 62,7% en 2020 ;
- Un accroissement de la population âgée (60 ans et plus) : **de 8.9% en 2004 à 13,4% en 2020 ;**
- Taux d'urbanisation **71,1%** en 2020 (HCP-Oriental- CERED décembre 2017).



# Analyse stratégique SWOT

## Diagnostic interne

### Forces :

- Nouveau centre d'oncologie avec nouveaux services (radiologie, imagerie médicale, urgences réanimation, soins palliatifs) ;
- Nouveau centre de consultation ;
- Nouvelle structure du SAMU 05 ;
- Fonctionnement de l'unité Radiologie Mère-Enfant ;
- Procréation Médicalement Assistée ;
- Démarrage de l'exploration pédiatrique ;
- Équipes engagées, jeunes et dynamiques ;
- Disponibilité des ressources matérielles, humaines et financières requises ;
- CHU un Pôle d'excellence et levier pour le secteur de la santé au niveau régional et national (compétences & équipements de haute technologie) ;
- Informatisation du système d'information hospitalier (SIH) ;
- Réussite du Démarrage malgré sa complexité ;
- CHU accrédité à la réalisation des greffes ;
- Développement des prestations tertiaires (chirurgie cardiovasculaire, cholangio pancréatico rétrograde CPRE, Procréation médicalement assistée, neurolyse, thrombolyse neuro et cardio, greffes, brûlés et chirurgie réparatrice, Réanimation, Psychiatrie, néonatalogie, implants cochléaires, cancers, endocrinopédiatrie, neuropédiatrie et exploration pédiatrique...);
- L'efficacité de la contribution à la lutte contre la pandémie COVID-19 ;
- Les études et recherche développées ;
- Plan de formation sous-traité ;
- Volonté d'accréditation du laboratoire.

### Points à améliorer :

- Insuffisance en ressources humaines pour les nouveaux centres et les nouveaux services ;
- Le système d'information non intégré avec le reste des partenaires et les autres prestataires de la région ;
- La gouvernance au niveau de chaque structure est à développer ;
- Nécessité de la mise à niveau des équipements et des bâtiments ;
- Insuffisance en personnel structurant et expérimenté ;
- Qualité des prestations de prise en charge PEC des usagers est à améliorer : (accueil, sécurité, processus de PEC) ;
- Dimensions ressources humaines : motivation, formation continue, stabilité, leadership & œuvres sociales, sont à améliorer ;
- Insuffisance et Inadaptation des locaux de la pharmacie, Service de médecine physique & rééducation, du laboratoire, des explorations fonctionnelles, du service des urgences, de l'hôpital santé mentale et des maladies psychiatriques, du Centre d'Oncologie Hassan II, la consultation spécialisée externe par rapport aux besoins et les locaux magasins/dépôts/ateliers ;
- Certaines prestations ne sont pas encore disponibles, certaines unités de la santé mentale et maladies psychiatriques par manque des ressources requises ;
- Menace de la continuité de certaines prestations de soins par manque de contrats de maintenance (stérilisation, certains équipements du bloc opératoire central, 30% des équipements du laboratoire ne sont pas couverts, 40% des équipements de l'Imagerie, l'ascenseur, Bâtiment, Scanner simulateur, parc informatique, chaufferie, fluides médicaux) ;
- Procédure de facturation à développer ;
- Recherche opérationnelle est non structurée & peu développée ;
- Dimension agrément/intimité, sécurité et innocuité nécessite une amélioration.
- Contraintes de démarrage de l'Unité des femmes et enfants victimes de violences ;
- Projet de l'archivage non encore opérationnel ;
- Développement du SI des gardes et astreinte ;
- Fonctionnement de l'unité radiologique des urgences pédiatriques ;
- Fonctionnement du bloc des urgences pédiatrique .

## Diagnostic externe

### Opportunités :

- Sollicitude Royale ;
- Constitution 2011 et discours politique du gouvernement ;
- Législation et réglementation (Loi cadre 34-09 de carte sanitaire, SROS 2<sup>ème</sup> génération, les nouvelles attributions des services déconcentrés, Existence de tous les niveaux de la filière de soins ...) ;
- Partenariat & coopération locorégional, national et international est très développé ;
- Solvabilité de la population suite à la couverture sanitaire universelle, basculement des ex RAMEDistes en AMO TADAMON ;
- Refonte du système national de santé (Groupement Sanitaire Territoriale, Agence Régionale de la Santé, Agence du sang, Agence de médicaments et produits sanitaires) ;
- INDH, Université Mohammed I, Agence de Développement de l'Oriental, Conseil Régional, Faculté de Médecine et de Pharmacie d'Oujda, Institut supérieur des professions infirmières et techniques de santé d'Oujda, tissu associatif, Association Marocaine de Planification Familiale ;
- Nationale : Fondation Lalla Salma de contrôle et de lutte contre le cancer, IRC, Fondation Hassan II des œuvres sociales, Alliance CHUs, Centre de recherche national sur le cancer, L'OFPPT.
- Internationale : CHU Grenoble, CHU Marseille... International Islamic Relief Organization Arabie saoudite, CHU de Lille, Hôpital sans frontières ;
- Secteur privé très développé ;
- Potentiel de partenariat très intéressant (PPP, société civile, bailleurs de fonds internationaux et bienfaiteurs) ;
- Tutelle engagée ;
- Régionalisation avancée (appui des Collectivités Locales) ;
- Projet médical régional (PMR) ;

### Risques et Menaces :

- Risques de catastrophes (épidémie, accidents de circulation, incendies, intempéries, séismes, ...) ;
- Pandémie Covid-19, impactant lourdement tous les secteurs, notamment la disponibilité des médicaments et dispositifs médicaux à l'échelle internationale ;
- Difficultés économiques de la région impactant le secteur de santé ;
- Fléau du comportement addictif ;
- Vieillesse de la population & prévalence des maladies chroniques très importante (espérance de vie > moyenne nationale) ;
- Région frontalière, avec un flux de migrants très important (subsahariens, syriens...) ;
- Taux de chômage élevé et Indice de pauvreté élevé par rapport à la moyenne nationale ;
- Disparités intra régionales (le Nord de la région plus doté que le Sud) & Iniquité dans l'accès de la population rurale aux soins de santé de base ;
- Difficultés du respect de la filière de soins ;
- Patrimoine immobilier non encore acquis (plan de recollement, commission mixte...) ;
- Éloignement du CHU par rapport au centre du Maroc (RH, Fournisseurs...) ;
- Aléas climatiques (canicules, et périodes de grand froids) impactant les redevances croissantes d'électricité & problèmes environnementaux (risque potentiel de l'invasion des acridiens, saturnisme, silicose, pollution de la nappe phréatique) ;
- Médicalisation des problèmes sociaux (sans domicile fixe, handicapés et cas sociaux nécessitant en plus de la prise en charge médicale une prise en charge sociale) ;
- Information Intox (infox) & Hoax toxiques impactant l'image du secteur public et influençant la perception de la population vis-à-vis du système.
- Risques inhérents à la transition relative à la refonte du système de la protection sociale et de la santé.

## Développement du projet

### CHOIX STRATEGIQUES



## 1. Axes de Gouvernance

Objectif Général	Objectif Spécifique		2023	2024	2025	Indicateurs de suivi et d'évaluation
<b>Système d'information Hospitalier SIH</b>	<b>Objectif spécifique 1</b>	- Veiller à l'acquisition, l'implantation, l'opérationnalisation et la sécurisation des modules restant HOSIX & INVOLYS. Interfaçage avec les autres partenaires de la région				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modules restants acquis et opérationnels</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 2</b>	- Programmer la création d'un DATA CENTER & Instauration d'une carte usager digitale				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Data Center acquis</li> <li>• Carte Usager opérationnelle</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 3</b>	- Promouvoir le service informatique en division structurée en trois services				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Service informatique promu et division opérationnelle</li> </ul>
<b>Gestion des ressources humaines GRH</b>	<b>Objectif spécifique 1</b>	- Relancer les postes de responsabilité, les instances de concertation				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Responsables nommés/Postes vacants, les instances de concertation opérationnelles</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 2</b>	- Déconcentrer certaines fonctions GRH aux hôpitaux rattachés				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fonctions GRH déconcentrées (HS &amp; HME)</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 3</b>	- Relancer les projets de partenariat interpellant le social et développer d'autres pistes				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Partenariats conclus et opérationnalisés</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 4</b>	- Relancer le poste santé et sécurité au travail				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personnel de santé au travail affecté et opérationnel</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 5</b>	- Prévoir le recrutement des ressources nécessaires pour l'ouverture des services des nouvelles structures projetés et le comblement des postes vacants : Cellule des femmes et enfants victimes de violence, banque du sang, statistiques...				<ul style="list-style-type: none"> <li>• RH recrutées/Besoins</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 6</b>	- Elaborer le plan de formation pour accompagner les chantiers de réforme ciblant les ressources humaines (anciens et les nouveaux recrutés)				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de formation élaboré et Taux de réalisation/public cible</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 7</b>	- Instaurer un dispositif pour l'évaluation du rendement du personnel				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dispositif instauré</li> </ul>

Objectif Général	Objectif Spécifique		2023	2024	2025	Indicateurs de suivi et d'évaluation
<b>Finances</b>	<b>Objectif spécifique 1</b>	- Élaborer et opérationnaliser un plan de redressement/ amélioration des recettes et dépenses avec les tableaux de bord				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Taux d'imputation</li> <li>• Taux de recouvrement</li> <li>• Taux d'émission</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 2</b>	- Développer et mettre en place les outils de la comptabilité analytique et élaborer des manuels de procédures				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Outils de la comptabilité analytique mis en place</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 3</b>	- Assainir les indemnités de gardes et astreintes au profit du personnel délocalisé				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indemnités de gardes et astreintes au profil du personnel délocalisé assainies &amp; à jour</li> </ul>
<b>Organisation des services hospitaliers</b>	<b>Objectif spécifique 1</b>	- Organiser les services médicaux en pôles/Départements pour optimiser l'utilisation des ressources				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Services médicaux Organisés en pôles/Départements et gestion des ressources optimisée</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 2</b>	- Concevoir l'organigramme du nouveau COH II et le soumettre à l'approbation des instances décisionnelles				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organigramme approuvé et opérationnel (Service des urgences-réanimation-soins palliatifs, service, pharmacie, radiologie)</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 3</b>	- Développement & mise en place d'une application-agenda de la direction générale pour optimiser le timing des plages horaires des responsables				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agenda mis en place</li> </ul>
	<b>Objectif 4</b>	- Opérationnaliser la cellule des femmes et enfant victime de violence				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Local acquis</li> <li>• Personnel médical et assistance sociale nommée</li> <li>• Indicateurs de suivis des cas</li> <li>• Personnel médical et infirmier formés</li> </ul>
	<b>Objectif 6</b>	- Mettre à jour les procédures déjà établies et relancer d'autres				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre des procédures validées et mises à jour / procédures disponibles</li> </ul>

Objectif Général	Objectif Spécifique		2023	2024	2025	Indicateurs de suivi et d'évaluation
<b>Instances de concertation</b>	<b>Objectif spécifique 1</b>	- Evaluer le bilan des instances déjà existantes et redynamiser leurs activités				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bilan des différentes instances établi</li> <li>• Activité redynamisé (PA)</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 2</b>	- Instaurer les comités réglementaires (non encore mise en place) ; ...conformément au règlement intérieur et la loi 70-13				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comités réglementaires instaurés</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 3</b>	- Instaurer le comité de médiation et Sages				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comité de médiation et Sages instauré &amp; opérationnel</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 4</b>	- Instaurer le comité technique RAM (résistances antimicrobiennes)				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comité technique RAM instauré et opérationnel</li> </ul>
<b>Communication</b>	<b>Objectif spécifique 1</b>	- Élaborer et mettre en œuvre un plan de communication proactif et réactif visant l'environnement interne et externe pour accompagner les chantiers de réforme SNS et consolider l'existant				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de communication approuvé</li> <li>• % de réalisation des objectifs du Plan</li> </ul>
<b>Archive</b>	<b>Objectif spécifique 1</b>	- Prévoir le Lancement des études et la construction d'un local pour les archives du CHU (médicaux et administratifs)				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Études lancées</li> <li>• Local construit (% de réalisation)</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 2</b>	- Relancer et diffuser les règles régissant le dossier patient, aux parties prenantes (déontologie, loi 09.08, RIH, loi 69.99 relative aux archives...)				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Note et textes diffusés aux chefs de service avec rappel des textes réglementaires</li> </ul>
<b>Qualité</b>	<b>Objectif spécifique 1</b>	- Participer aux concours qualité et préparation à l'accréditation de certains services				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Concours lancé</li> <li>• Accréditation préparée</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 2</b>	- Finaliser et développer les procédures en cours (Manuel des procédures de la pharmacie centrale, Manuel des procédures de la stérilisation) - Accompagner l'élaboration d'un manuel de procédures relatif à la division des affaires financières et économiques				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre de Procédures finalisées / Nombre de procédures prévues</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 3</b>	- Projeter la réalisation des audits internes et enquêtes (Évaluation du taux d'application des procédures déjà élaborées)				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nb &amp; % des Audits réalisés/prévus</li> <li>• % des Formations réalisées/prévues</li> <li>• % de participation/public cible</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 4</b>	- Concevoir et réaliser le plan de formation du personnel le plan urgences hospitalières, plan de gestion des risques, cartographie et évaluation des risques (qualité)				<ul style="list-style-type: none"> <li>• % des procédures mises en place et appliquées</li> </ul>

Objectif Général	Objectif Spécifique		2023	2024	2025	Indicateurs de suivi et d'évaluation
Qualité	Objectif spécifique 5	- Mettre en place des outils d'évaluation de la performance hospitalière par secteurs d'activités				• Outils d'évaluation de performance mis en place
	Objectif spécifique 6	- Finaliser le projet de certification (ISO9001-2015) du site de restauration du CHU Mohammed VI Oujda				• Certification (ISO9001-2015) réalisée
	Objectif spécifique 7	- Elaborer le Plan d'action PA et d'accompagnement des audits qualité				• PA élaboré et accompagnement des audits qualité réalisé
	Objectif spécifique 8	- Opérationnaliser les actions de simplification des procédures administratives				• % de réalisation de simplification des procédures administratives opérationnelles
	Objectif spécifique 9	- Relancer la formation & l'information du personnel concerné sur le système des réclamations « Chikayati »				• Formation du personnel sur le système de réclamations « Chikayati » réalisée
	Objectif spécifique 10	- Lancement d'enquêtes de satisfaction pour les usagers et le personnel du centre hospitalier				• Nombre d'enquêtes de satisfaction réalisées/ Nombre d'enquêtes prévues
Audit interne et contrôle de gestion	Objectif spécifique 1	- Projeter la réalisation des audits internes et enquêtes				• Nb & % des Audits réalisés/prévus
	Objectif spécifique 2	- Mettre en place des outils d'évaluation de la performance hospitalière				• Outils d'évaluation de performance mis en place
	Objectif spécifique 3	- Emettre des rapports d'études et des rapports d'alerte sur la base d'analyse des résultats de gestion				• Nb & % de rapports réalisés
	Objectif spécifique 4	- Evaluer l'efficacité et la pertinence du dispositif de contrôle interne mis en œuvre par le Centre				• Nb & % de contrôles réalisés/prévus
Intégration et déclinaison des chantiers de reformes	Objectif spécifique 1	- Instaurer le Comité AD HOC relatif à la déclinaison des chantiers de reformes				• Le comité AD HOC relatif à la déclinaison des chantiers de reformes instauré
	Objectif spécifique 2	- Elaborer et opérationnaliser le Projet Médical Régional				• Le Projet Médical Régional élaboré, validé et opérationnel (% des réalisations)
	Objectif spécifique 3	- Elaborer le plan opérationnel de déclinaison des chantiers de reformes				• Plan de déclinaison des chantiers de reformes validé et opérationnel (% des réalisations)

## 2. Axes de développement

Objectif Général	Objectif Spécifique		2023	2024	2025	Indicateurs de suivi et d'évaluation
Effectifs	Objectif spécifique 1	- Veiller au recrutement des effectifs manquants et remplacement des partants (Santé mentale, Orthophoniste, Psychomotricien, Psychologue, Addictologie, Gériatrie-psychiatrie, nouveau centre d'oncologie, Onco-hématopédiatrie, Neuropédiatrie, Statisticien...)				<ul style="list-style-type: none"> <li>• % effectifs recrutés et remplacés/besoins</li> </ul>
	Objectif spécifique 2	- Développer et recourir au mode contractuel temporaire et définis dans le temps en fonction des besoins (Pandémie, projets...)				<ul style="list-style-type: none"> <li>• % de contrats signés/besoin</li> </ul>
Formation continue	Objectif spécifique 1	- Relancer la formation continue (Voir plan spécifique)				<ul style="list-style-type: none"> <li>• % des bénéficiaires/effectifs prévus</li> <li>• % des thématiques/prévues</li> </ul>
Motivation	Objectif spécifique 1	- Développer la motivation (leadership, motivation pécuniaire et non pécuniaire...)				<ul style="list-style-type: none"> <li>• % de journées d'absence</li> <li>• Nombre de manifestations /contestations</li> <li>• Taux de renouvellement du personnel (Turn-over)</li> <li>• Décorations/mérites</li> <li>• Missions Hajj, Omra...</li> </ul>
Expertise	Objectif spécifique 1	- Développer les acquis du plan vert, parking et panneaux solaires				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le nombre des stations couvertes</li> </ul>
	Objectif spécifique 2	- Veiller à l'optimisation de l'utilisation de l'énergie : brises soleil, recyclage d'eau				<ul style="list-style-type: none"> <li>• 25% à 30% d'économie d'énergie</li> </ul>
	Objectif spécifique 3	- Prévoir l'Acquisition/redéploiement d'un centre de recherche, d'une antenne du sang, et d'une bio banque & développer les axes en rapport avec le don et la greffe				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centre de recherche, antenne de sang, et une bio banque acquis</li> <li>• Personnel affecté</li> <li>• Nombre de fiches de consommation et de livraison et d'incidents signalés</li> <li>• Nombre de prestations assurées</li> </ul>

### 3. Axes de Soins

Objectif Général	Objectif Spécifique		2023	2024	2025	Indicateurs de suivi et d'évaluation
Accueil	Objectif spécifique 1	- Senioriser les gardes au service des urgences				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les gardes au service des urgences Seniorisées</li> <li>• Nombre de médecins et d'enseignants recrutés/prévu</li> </ul>
	Objectif spécifique 2	- Renforcer l'humanisation de l'accueil des patients et accompagner et superviser les hôtesse d'accueil				<ul style="list-style-type: none"> <li>• % des formations réalisées/prévues</li> <li>• % de supervisions réalisées/prévues</li> <li>• Les clauses de CPS développées</li> </ul>
	Objectif spécifique 3	- Développer la communication (site internet & réseaux, simplification des procédures, formation en communication interpersonnelle...) Création et diffusion d'email professionnel et réseautage des instances				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Site du CHU relooké</li> <li>• Réseaux développés</li> <li>• % des formations/prévues</li> <li>• Taux de plaintes traitées/nombre total des plaintes</li> </ul>
	Objectif spécifique 4	- Projeter l'aménagement d'un espace d'accueil des flux massifs des victimes (AVP, catastrophes naturelles et autres)				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Espace d'accueil réalisé</li> </ul>
	Objectif spécifique 5	- Humaniser l'accueil des usagers du centre par la réalisation d'une couverture d'ombrage (couverture parking Spécialité et Mère-enfant, service BAF, réception et l'accueil des patients au niveau des urgences) fiche technique des équipements et mise à niveau.				<ul style="list-style-type: none"> <li>• % de Réalisation (Couverture d'ombrage)</li> </ul>
	Objectif spécifique 6	- Assurer la connexion entre le nouveau centre d'oncologie avec les hôpitaux spécialité et Mère-enfant et renforcer le partenariat avec le centre d'oncologie de proximité de Nador.				<ul style="list-style-type: none"> <li>• % Connexion établie (passerelle, intranet, pneumatique, réseau) et partenariat renforcée</li> </ul>
	Objectif spécifique 7	- Consolider la filière de soins au niveau régional (PMR) Valider les filières de soins par GST				<ul style="list-style-type: none"> <li>• %Filière de soins définie et consolidée</li> </ul>
	Objectif spécifique 8	- Achever l'acquisition des équipements (voir axe des équipements)				<ul style="list-style-type: none"> <li>• % Équipements acquis et opérationnels</li> </ul>
	Objectif spécifique 9	Faciliter l'accueil en instaurant progressivement la langue Amazigh en se conformant à la constitution et la circulaire N°1.2022 du ministère de la transition numérique et de la réforme de l'administration				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nb Postes d'accueil polyglottes</li> </ul>

Objectif Général	Objectif Spécifique		2023	2024	2025	Indicateurs de suivi et d'évaluation
Continuité des prestations	Objectif spécifique 1	- Construire et équiper une plateforme logistique pour héberger des ateliers de maintenance et assurer la maintenance des équipements, alimentation literie...				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Études réalisées, Plateforme opérationnelle</li> <li>• Taux d'immobilisation/équipement et de disponibilité</li> </ul>
	Objectif spécifique 2	- Couvrir le reste des équipements non couverts par des contrats				<ul style="list-style-type: none"> <li>• % des équipements couverts/total</li> </ul>
	Objectif spécifique 3	- Mettre à niveau les bâtiments dégradés du centre et acquisition du reste des équipements pour absorber la demande générée par la couverture sanitaire universelle				<ul style="list-style-type: none"> <li>• % des bâtiments dégradés mises à niveau</li> </ul>
	Objectif spécifique 4	- Projeter l'acquisition des équipements pour les nouvelles structures projetées (Élargir la maintenance des équipements, alimentation literie...)				<ul style="list-style-type: none"> <li>• % Équipements acquis et maintenus</li> </ul>
	Objectif spécifique 5	- Consolider la transplantation des organes et cellules souches (Greffe de la moelle osseuse, cornée, rein, os, lambeaux...)				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Taux de réalisations : Greffe de la moelle osseuse, cornée, rein, os, lambeaux</li> </ul>
	Objectif spécifique 6	- Développer les prestations de la microbiologie (diagnostic de la tuberculose, diagnostic virologique...)				<ul style="list-style-type: none"> <li>• % de prestations de la microbiologie développées /prévues</li> </ul>
Aspect médico-légal des prestations et la gestion des risques	Objectif spécifique 1	- Élaborer et opérationnaliser le plan de gestion des risques - Assurer & Élargir la formation en matière des décès				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan élaboré partagé et opérationnel</li> <li>• % des bénéficiaires/population cible</li> </ul>
	Objectif spécifique 2	- Élargir la formation en matière des décès et médecine légale/nouveaux				<ul style="list-style-type: none"> <li>• % des bénéficiaires/population cible</li> <li>• Médecin légiste recruté</li> </ul>

Objectif Général	Objectif Spécifique		2023	2024	2025	Indicateurs de suivi et d'évaluation
<b>Médicaments et dispositifs médicaux</b>	<b>Objectif spécifique 1</b>	- Relancer le comité de gestion des médicaments et dispositifs médicaux				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le comité de gestion des médicaments et dispositifs médicaux réinstauré</li> <li>• Critères d'allocation de ressources maîtrisés</li> <li>• Liste nomenclature arrêtée</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 2</b>	- Prévoir les fonds des études pour la construction d'un dépôt des médicaments, déchets et archives et veiller à leur réalisation				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Études réalisées et dépôts construits</li> <li>• Taux de réalisation physique</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 3</b>	- Étendre la disponibilité des pharmacies automatisées aux autres services & hôpitaux				<ul style="list-style-type: none"> <li>• % des pharmacies automatisées acquises/besoin</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 4</b>	- Améliorer la traçabilité des médicaments et dispositifs médicaux				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traçabilité améliorée</li> <li>• Indicateurs de performance MEP</li> </ul>
<b>Cancer</b>	<b>Objectif spécifique 1</b>	- Concevoir et mettre en place un registre des cancers				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registre des cancers mis en place</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 2</b>	- Redéployer l'ancien bâtiment du COH-II pour les soins palliatifs et autres prestations				<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'ancien bâtiment est redéployé (Palliatif - Stockage)</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 3</b>	- Assurer la connexion entre le nouveau centre d'oncologie avec les hôpitaux spécialité et Mère-enfant				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connexion assurée SIH, Pneumatique, réseau...</li> </ul>
<b>Population à besoins spécifiques</b>	<b>Objectif spécifique 1</b>	- Assurer l'opérationnalisation de la cellule de prise en charge des femmes et enfants victimes de violence conformément à la Loi N°103.13 et ses textes réglementaires.				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cellule créée et opérationnelle</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 2</b>	Consolider la prise en charge des migrants irréguliers non couverts par aucun régime d'assurance maladie				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre de cas pris en charge</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 3</b>	- Renforcer les compétences du personnel (Assistants sociaux, médecins, infirmiers et toutes intervenants) en matière des droits de certaines catégories de la population				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Compétences renforcées</li> </ul>

Objectif Général	Objectif Spécifique		2023	2024	2025	Indicateurs de suivi et d'évaluation
<b>Projet médical régional (PMR)</b>	<b>Objectif spécifique1</b>	- Contribuer à l'Institutionnalisation et l'opérationnalisation du PMR				<ul style="list-style-type: none"> <li>• PMR institutionnalisé</li> <li>• Textes de loi et réglementaires mis en place</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique2</b>	- Acquérir la logistique requise et instaurer instances de concertation				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Logistique acquise et instances instaurées</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique3</b>	- Programmer les compagnes médicales régionales pour les populations enclavées				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Compagnes programmées réalisées/prévues</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique4</b>	- Contribuer à la mise en place du SIH régional et veiller à sa sécurité				<ul style="list-style-type: none"> <li>• SIH mis en place et sécurisé</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique5</b>	- Définir les filières spécifiques de parcours de soins				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Filières définies/programmées</li> </ul>
<b>Consultation spécialisée externe</b>	<b>Objectif spécifique1</b>	- Achever l'acquisition des équipements du centre de consultations spécialisées				<ul style="list-style-type: none"> <li>• % Équipement acquis/prévus</li> </ul>
<b>Excellence</b>	<b>Objectif spécifique 1</b>	- Développer la Télémédecine, E-learning, NTIC				<ul style="list-style-type: none"> <li>• % réalisation</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique2</b>	- Consolider le programme de Greffe de la moelle osseuse, cornée, rein, os, lambeaux...				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre de greffes/programmées</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 3</b>	- Développer les prestations microbiologie (diagnostic de la tuberculose, diagnostic virologique)				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Automates acquis ou mis à disposition</li> <li>• Taux de tuberculeux dépisté</li> <li>• % des maladies virales diagnostiqué</li> </ul>
	<b>Objectif spécifique 4</b>	- Programmer la construction et l'équipement d'un laboratoire d'Anapath pour satisfaire les besoins de diagnostic anatomo-pathologique pour toute la région et zones limitrophes (PMR).				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Partenariats conclus</li> <li>• Études réalisées</li> <li>• Travaux lancés</li> <li>• Equipements acquis</li> </ul>

## Conclusion

Malgré les contraintes qu'a connu l'opérationnalisation de notre premier Projet d'Établissement Hospitalier (PEH), suite au bouleversement occasionné par l'imprévisible pandémie, les réalisations des différentes actions ont été peut impactées.

L'ajustement de la première version du PEH pour faire face à ce fléau d'ampleur mondiale a été un grand défi réussi pour satisfaire les besoins urgents et vitaux de nos concitoyens.

Ce projet se veut une feuille de route pour les trois prochaines années et un document officiel instituant les relations de redevabilité avec les différentes instances ainsi qu'avec la population desservie.

La 2<sup>ème</sup> version de notre PEH ambitieux et cohérent avec les sollicitudes royales, les attentes de la population desservie, les engagements de notre État envers les instances et partenaires nationaux & internationaux ne pourrait aboutir qu'avec l'engagement, la cohérence et la conjugaison des efforts des acteurs internes et de nos partenaires.