



**HAL**  
open science

## Infrastructures de la santé au Maroc

Asmaa Maaini

► **To cite this version:**

Asmaa Maaini. Infrastructures de la santé au Maroc. Banque africaine de développement. 2024.  
hal-04634301

**HAL Id: hal-04634301**

**<https://hal.science/hal-04634301v1>**

Submitted on 3 Jul 2024

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Distributed under a Creative Commons CC0 - Public Domain Dedication 4.0 International License

**Etude sur les infrastructures du système de santé Au Maroc**

---

**Study on health system infrastructures Morocco**

**Auteur : MAAINI Asmaa**

**Ingénieur en décision , ancienne étudiante de l'université Hassan premier de Settat**

**[maainiasmaa72@gmail.com](mailto:maainiasmaa72@gmail.com)**

**2024**

## Résumé

Le programme PAAIIS (Préjudice à l'Accès Inclusif aux Infrastructures de Santé) a été financé par la Banque africaine de développement sous l'égide du Financement Axé sur les Résultats (FAR/RBF), dans le but de contribuer à l'amélioration du niveau de vie de la population.

Mots clefs : PAAIIS

## Summary

The PAAIIS program (Prejudice to Inclusive Access to Health Infrastructures) was financed by the African Development Bank under the auspices of Results-Based Financing (RBF), with the aim of contributing to the improvement of the population's standard of living.

Key Word : PAAIIS

## Introduction

Le Maroc a réalisé des progrès significatifs en matière de démocratie sociale, de promotion et de développement humain dans le cadre de la monarchie constitutionnelle. Dans le même ordre d'idées, le domaine de la santé fait l'objet d'une attention particulière en raison des récentes ordonnances royales et des initiatives de réforme en cours.

La santé de la population marocaine s'est considérablement améliorée ces dernières années. De nombreux indicateurs démographiques et épidémiologiques se sont améliorés grâce à l'amélioration des conditions de vie et de l'accès aux soins de santé, notamment le contrôle de la croissance démographique, l'augmentation de la longévité, la diminution du fardeau des maladies infectieuses, l'augmentation du fardeau des maladies chroniques et les traumatismes. En conséquence, l'espérance de vie à la naissance est passée de 71,1 ans en 2004 à 75,8 ans en 2015.

Entre 2010 et 2016, le taux de mortalité maternelle a diminué de 35 %, passant de 112 à 72,6 pour 100 000 naissances vivantes (NV). La mortalité infanto-juvénile a également connu une baisse similaire : 30,5 pour 1 000 naissances vivantes en 2011 contre 47 pour 1 000 en 2004, et la prévalence des maladies transmissibles a continué à diminuer au cours des dernières années. Pendant que le Maroc connaît une nouvelle dynamique et une croissance positive grâce à son modèle de développement national et à son ouverture à l'Afrique, l'état de santé général des Marocains est acceptable en tenant compte des facteurs qui influencent cet état dans la population<sup>1</sup>.

Le plan « Santé 2025 » témoigne d'une démarche volontariste à portée sociale, qui s'inscrit dans des politiques publiques visant à faire face aux défis du développement humain du 21<sup>ème</sup> siècle. Il a été élaboré de manière concertée et participative avec les acteurs et partenaires du secteur, en se basant sur les lacunes et les lacunes observées, ainsi que sur les avancées et les avancées réalisées dans le domaine de la santé au cours des quinze dernières années.

Ce plan vise principalement à mettre le citoyen au centre d'un système de santé efficace, novateur et de qualité. Il répond également à la volonté du Maroc de renforcer les droits

---

<sup>1</sup> <https://www.mawarid.ma>

humains, comme recommandé par la communauté internationale dans les objectifs du millénaire pour le développement et le développement.

Plus globalement, cette perspective constitue un véritable plaidoyer pour obtenir l'adhésion de toutes les parties prenantes au développement du secteur : praticiens et professionnels, représentants institutionnels, chercheurs et universitaires, société civile et acteurs communautaires, secteurs privés, médias.

Le plan Santé 2025 repose sur des principes fondamentaux d'un projet national majeur, tels que l'égalité dans l'accès aux soins, la qualité des services et la performance des professionnels de santé. La responsabilité et la transparence sont des éléments essentiels pour atteindre l'objectif de construire ensemble un secteur de santé au service des femmes et des hommes du Maroc<sup>2</sup>.

Fondé par la Banque Africaine de Développement dans le cadre du Financement Axé sur les Résultats (FAR/RBF), le Programme d'Appui à l'Accès inclusif aux infrastructures de santé (PAAIIS) vise à améliorer les conditions de vie des populations. Les femmes marocaines, en particulier les femmes vulnérables, bénéficient d'un accès plus étendu à des services de santé de qualité.

Dans cette optique, le programme a pour objectif de réaliser trois objectifs principaux : (a) Réduire les inégalités d'accès aux infrastructures de soins (primaires et secondaires); (b) Améliorer la connectivité grâce à des solutions novatrices pour offrir des services de santé de meilleure qualité ; et (c) Améliorer la gouvernance en optimisant l'allocation des ressources au personnel et financières.

Le PAAIIS s'inscrit dans la lignée des programmes d'assistance financés. La Banque a mis en place un programme d'appui à l'amélioration de la protection sociale (PAAPS) pour le secteur de la santé au Maroc. Effectivement, le projet d'amélioration des conditions de vie des populations marocaines pauvres et vulnérables, approuvé en décembre 2020 et en cours de mise en place, vise à : (a) Réduire les inégalités d'accès aux soins de santé ; (b) Améliorer la

---

<sup>2</sup>Doukkali, A. rapport du ministère de la santé, « Plan Santé 2025 », Décembre 2018

gouvernance des principaux programmes d'aide sociale ; et (c) Garantir la pérennité du financement de l'aide sociale et garantir l'efficacité de l'investissement<sup>3</sup>.

### **I. Introduction au programme d'accès inclusif aux infrastructures de santé (PAAIIS)**

Dans le cadre du Financement Axé sur les Résultats (FAR/RBF), la Banque Africaine de Développement soutient le Programme d'Appui à l'Accès inclusif aux infrastructures de santé (PAAIIS) dans le cadre de cette Évaluation des Systèmes Environnemental et Social (ESES).

Le programme respecte les directives du gouvernement pour la période 2021-2026. Effectivement, lors de la présentation du programme gouvernemental 2021-2026 au Parlement, le Premier ministre a déclaré que la priorité la plus immédiate consisterait à consolider les bases de « l'État social », en mettant en place deux impératifs de réforme : (a) la généralisation de l'assurance maladie et des retraites afin d'élargir la protection contre les risques de santé et le risque de pauvreté pendant la vieillesse ; (b) la mise en place d'un « véritable système de protection » Il est nécessaire de mettre en place un système d'assistance sociale axé sur les familles les plus vulnérables, ainsi que de réformer le secteur de la santé et le système d'enseignement public. De plus, l'initiative met en œuvre le Plan de Santé 2025 qui a pour objectif d'améliorer l'accès des individus aux soins de santé de haute qualité. Il est composé de trois éléments essentiels : (a) l'organisation et le développement de l'offre de soins afin d'améliorer l'accès aux services de santé ; (b) le renforcement des programmes nationaux de santé et de lutte contre les maladies ; et (c) l'amélioration de la gouvernance et l'optimisation de l'allocation et de l'utilisation des ressources. Ces principes fondamentaux sont divisés en 25 sous-axes qui incluent 125 actions clés et près de 700 mesures réelles.

Le PAAIIS s'inscrit dans la lignée des programmes d'assistance financés. La Banque a mis en place un programme d'appui à l'amélioration de la protection sociale (PAAPS) pour le secteur de la santé au Maroc. Effectivement, le projet d'amélioration des conditions de vie des populations marocaines pauvres et vulnérables, approuvé en décembre 2020 et en cours de mise en place, vise à : (a) Réduire les inégalités d'accès aux soins de santé ; (b) Améliorer la

---

<sup>3</sup> PROGRAMME D'APPUI A L'ACCES INCLUSIF AUX INFRASTRUCTURES DE SANTE (PAAIIS) MAROC, Evaluation des Systèmes Environnemental et Social (ESES), GROUPE DE LA BANQUE AFRICAINE DE DEVELOPPEMEN, 2023

gouvernance des principaux programmes d'aide sociale ; et (c) Maintenir le financement de l'aide sociale et garantir l'efficacité de l'investissement<sup>4</sup>.

#### **A. Les buts du programme et sa composition avec la SNDD 2030**

- Réaliser une évaluation préalable des risques et impacts Environnementaux et Sociaux (E&S) du Programme.
- Assurer la prise en compte des risques identifiés à travers un plan d'actions environnementales et sociales (PAES), qui comprend entre autres l'élaboration des études d'impact environnemental et social des deux projets de constructions d'hôpitaux.
- Renforcer les capacités de mise en œuvre par des formations et recrutement d'une assistance technique composée de spécialistes E&S, et acquérir les équipements et installer les facilités nécessaires pour l'opérationnalisation des PGES et du PAES.
- Assurer la mise en œuvre et le suivi du Programme de Suivi et de Surveillance Environnemental (PSSE) des projets d'hôpitaux prévus.
- Participer à l'amélioration des institutions et de la réglementation concernant le secteur de collecte, de traitement et/ou d'élimination des déchets hospitaliers en établissant des accords de partenariat public/privé.
- Garantir la protection des données personnelles conformément à la législation actualisée<sup>5</sup>.

#### **B. Résultats du programme**

Les principales catégories de bénéficiaires directs du PAAIIS sont les suivantes : (a) les populations défavorisées et vulnérables des zones rurales isolées et des zones périphériques.

(b) Le renforcement des compétences et des équipements médicaux pour les praticiens et le personnel de santé, ainsi que les lauréats des ISPITS qui profiteront des centres de simulation.

En plus de ces bénéficiaires, on compte également de nombreux employés du ministère de la Santé qui seront formés dans le cadre du programme de formation continue visant à améliorer les ressources humaines du secteur, ainsi que des médecins qui bénéficieront de matériel.et des

---

<sup>4</sup> <https://www.sante.gov.ma>

<sup>5</sup> <https://www.sante.gov.ma>

équipements novateurs qui leur offrent la possibilité d'exercer dans des conditions améliorées et de prendre en charge davantage de patients. Les femmes qui pourront profiter des programmes d'amélioration de la santé reproductive et maternelle, ainsi que les femmes et filles victimes de violences qui pourront bénéficier de services de santé adaptés<sup>6</sup>.

## **II. Principales caractéristiques du système de santé national**

### **A. La composition démographique**

Le Maroc connaît une transition démographique suite à de nombreuses actions qui ont été mises en place au fil des dernières années ; L'indice de fécondité qui est de 2,19 en 2018 contre 7 enfants par femme en 1962 (HCP) ; Suite à ces transformations démographiques la population commence à vieillir rapidement avec une espérance de vie à la naissance qui atteint 75 ans ; Le taux d'accroissement annuel est de 1,25 % ; il a subi une diminution depuis l'indépendance (2,7% en 1964) ; La population en 2018 est de 35 395 309 d'habitants ; Les personnes âgées de moins de 15 ans représentent 26,6% de la population totale, elles atteindront 24,1% en 2025 ; Les personnes âgées de 60 ans et plus qui représentent aujourd'hui 10,5%, Leur nombre devrait augmenter pour représenter 13,5% de la population d'ici 2025 ; La population ayant un handicap a atteint 1.703.424 personnes en 2014 (5,1% de la population) ; La prévalence du handicap est plus élevée en milieu rural (5,5% : 727.833 personnes) qu'en milieu urbain (4,8% : 975.591 personnes) ; La population urbaine a atteint 60,3%.

### **B. La fourniture de services médicaux**

Il y a 2.759 centres de santé gérés par le ministère de la santé, dont 2.030 centres médicalisés pour le RAMED et 729 dispensaires et centres de santé gérés par des infirmiers. Le système de soins comprend deux niveaux de centres de santé. Il y a 644 centres de santé de niveau 1 en milieu urbain et 131 en niveau 2. Il y a 849 centres de santé de niveau 1 dans les régions rurales, 397 centres de santé de niveau 2 et 738 dispensaires. Des équipes mobiles sont régulièrement organisées dans chaque province afin d'atteindre les zones isolées et enclavées. Le réseau hospitalier compte 111 hôpitaux provinciaux qui disposent de 12.139 lits, ce qui représente 55%

---

<sup>6</sup> <https://www.sante.gov.ma>

de la capacité en lits du secteur public. Ces hôpitaux offrent également 2018 spécialités. Le secteur public compte également 12 hôpitaux régionaux avec une capacité de 4.223 lits, ce qui représente 19% de la capacité totale en lits. 27 domaines d'expertise ; 19 établissements hospitaliers classés dans les établissements universitaires, avec une capacité de 5.784 lits, ce qui représente 26% de la capacité totale du secteur public. Dans le secteur privé, on compte 332 cliniques privées avec une capacité de 8.398 unités ; 7.185 cabinets privés (consultation) ; 175 cabinets de radiologie ; 395 laboratoires<sup>7</sup>.

Le ministère de la Santé et de la Protection sociale a enregistré une hausse de 4,58 milliards de DH cette année (+19,5%), atteignant 28,12 milliards de dirhams, contre 23,54 milliards de DH en 2022 et 31.7 MMDH en 2024. L'objectif est d'apporter un soutien optimal à la réforme du système de santé. Parmi les mesures recommandées dans ce contexte, on peut citer la modernisation et le renforcement de l'offre de santé. Un centre hospitalier universitaire (CHU) a donc été mis en place dans chaque région. Dans cette optique, il est important de se rappeler que le Roi Mohammed VI a présidé, le jeudi 5 mai 2022, la cérémonie de début des travaux de construction du nouveau CHU de Rabat, qui était très attendu.

Un projet futuriste qui contribue à améliorer l'offre de santé du Royaume, en intégrant Un projet futuriste qui apporte une nouvelle dimension à l'offre sanitaire du Royaume, avec une capacité d'accueil de plus de 1000 lits. Ce projet, qui mobilise des investissements de plus de 6 milliards de dirhams, démontre l'importance particulière que le Souverain accorde au secteur de la santé, en développant notamment les infrastructures hospitalières, en renforçant les services de santé de base et en les rapprochant des citoyens.

Il est important de souligner qu'en ce qui concerne les infrastructures publiques, le ministère de la Santé recense 2.157 établissements de santé primaire, dont 861 centres de santé urbains et 1.296 centres de santé ruraux. En ce qui concerne les hôpitaux, il y a 155 hôpitaux répartis à travers tout le pays, avec une capacité d'Il y a 155 hôpitaux répartis à travers le pays, avec une capacité de 25 199 lits. Il n'y a que 10 hôpitaux psychiatriques au Maroc, avec une capacité de 1.512 lits. Actuellement, seuls 128 centres d'hémodialyse sont ouverts au public et disposent

---

<sup>7</sup> <https://www.sante.gov.ma>

d'un total de 2.613 appareils de dialyse. Selon la carte sanitaire du Royaume, il est également constaté que les hôpitaux publics sont confrontés à un manque de matériel, en particulier en ce qui concerne les équipements biomédicaux et les installations de haute technologie. En ce qui concerne les installations dans le domaine privé, il y a 384 cliniques avec une capacité de 12.534 lits. De plus, il y a 11.928 cabinets de consultation médicale dans le secteur privé. Il y a aussi 308 cabinets de radiologie dans le secteur privé, 636 cabinets de laboratoire et 4.416 cabinets dentaires. En ce qui concerne En ce qui concerne les officines, il y en a actuellement 9.603.

De nos jours, le ministère de la Santé met en place une réforme visant à renforcer les infrastructures sanitaires et à instaurer une nouvelle gouvernance, avec une nouvelle structure des institutions sanitaires. Il s'agit d'arriver à un système moins centralisé où l'offre de soins et l'infrastructure hospitalière sont gérées à l'échelle municipale<sup>8</sup>.

Le système de santé marocain est réformé en se basant sur quatre décisions stratégiques et des moyens d'action. La régionalisation est la principale décision stratégique, elle offre une occasion de redynamiser le système de santé. Effectivement, en tant que méthode de décentralisation, la régionalisation satisfait à une double demande de démocratisation et de rationalisation administrative, ce qui signifie qu'elle encourage une plus grande responsabilisation des niveaux locaux qui sont les plus touchés par les problèmes de santé.

De plus, elle joue un rôle politique en encourageant la participation des collectivités locales dans la planification et le financement des soins, ainsi qu'en favorisant la répartition des ressources humaines et financières. Le choix de l'approche du système de santé intégré est motivé par sa capacité à intégrer quatre traditions d'organisation de la santé. Au Maroc, les services peuvent être organisés en deux secteurs public et privé, en réseaux (hospitaliers et de soins de santé de base), en programmes sanitaires et en services déconcentrés.

L'amélioration du financement en utilisant les deux mécanismes d'AMO et de RAMED mentionnés précédemment. Cette réforme est le principal thème du débat politique concernant la réforme de la santé. Dans cette optique, la mise en place des Comptes nationaux de santé sera une façon de surveiller l'évolution des dépenses et leurs diverses répartitions.

---

<sup>8</sup> Infrastructures sanitaires: à l'heure de la mise à niveau (fnh.ma)

L'objectif de la réforme hospitalière est de préparer les hôpitaux à la transition sanitaire, à l'indépendance et à l'introduction de l'assurance maladie. Cela implique inévitablement l'amélioration de la gestion des hôpitaux et la mise à niveau de presque tous. Presque tous les processus de production de soins sont améliorés, y compris leurs aspects techniques et technologiques. En ce qui concerne les leviers d'action qui jouent un rôle essentiel dans la réforme de santé, ils incluent la création d'équipes régionales de planification, la mise en place d'un système d'information informatisé, la promotion de l'assurance qualité et l'introduction de nouveaux mécanismes de régulation (CS, SROS, PEH, Protocole de contractualisation)<sup>9</sup>.

### C. La répartition des hôpitaux selon la région<sup>10</sup>

Région	Delegation	Etablissement hospitalier
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Al Hoceima	Mohamed V
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Al Hoceima	C. d'oncologie d'Al Hoceima
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Al Hoceima	Imzouren
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Al Hoceima	Targuist
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Chefchaouen	Mohamed V
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Larache	Ksar El Kébir
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Larache	Lalla Meriem
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Ouezzane	Abou Kacem Zahraoui
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Tanger Asilah	Asilah
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Tanger Asilah	Mohammed Vi
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Tanger Asilah	Arrazi
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Tanger Asilah	Mohamed V
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Tanger Asilah	Al Kortobi
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Tanger Asilah	Duc De Tovar
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Tanger Asilah	Centre d'oncologie
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Tanger Asilah	Hôpital mère enfant Mohamed VI
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Tanger Asilah	Hôpital psychiatrique Mohamed VI
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Tanger Asilah	Hôpital des spécialité Mohamed VI
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Tétouan	Hôpital. Civil
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Tétouan	Errazi
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Tétouan	Ben Karrich
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Mdiq-Fnideq	Hassan II
Tanger-Tétouan-Al Hoceima	Mdiq-Fnideq	Mohammed VI
Oriental	Berkane	Edderak
Oriental	Berkane	Saadia

<sup>9</sup> La réforme de santé au Maroc (albacharia.ma)

<sup>10</sup> <https://www.sante.gov.ma>

Oriental	Driouch	Driouch
Oriental	Figuig	Hassan II
Oriental	Guercif	Guercif
Oriental	Jerada	Jrada
Oriental	Nador	Mohammed Vi
Oriental	Nador	Hassani
Oriental	Nador	Zaio
Oriental	Oujda Angad	Al Fârâbî
Oriental	Oujda Angad	Hôpital Psychiatrique
Oriental	Oujda Angad	Hôpital des Spécialités
Oriental	Oujda Angad	Hôpital Mère-Enfant
Oriental	Oujda Angad	Centre d'oncologie Hassan II
Oriental	Taurirt	HPr Laayoune Sidi Mellouk
Oriental	Taurirt	Taurirt
Fès-Meknès	Meknès	Sidi Said
Fès-Meknès	Meknès	Mohamed V
Fès-Meknès	Meknès	Pagnon
Fès-Meknès	Meknès	Moulay Ismail
Fès-Meknès	Meknès	Centre d'oncologie
Fès-Meknès	Boulomane	Marche Verte
Fès-Meknès	Boulomane	S. Ahmed B. Driss Missouri
Fès-Meknès	El Hajeb	Prince My Hassan
Fès-Meknès	Fès	Al Ghassani
Fès-Meknès	Fès	Ibn Al Baitar
Fès-Meknès	Fès	Hôpital d'Oncologie
Fès-Meknès	Fès	Hôpital des spécialités
Fès-Meknès	Fès	Hôpital Mère-Enfant
Fès-Meknès	Fès	Omar Drissi
Fès-Meknès	Fès	Ibn Al Khatib
Fès-Meknès	Fès	Ibn Al Hassan
Fès-Meknès	Ifrane	20 Aout (Azrou)
Fès-Meknès	Sefrou	Mohamed V
Fès-Meknès	Taounate	Hassan II
Fès-Meknès	Taounate	Taounate
Fès-Meknès	Taza	Ibn Baja
Rabat-Salé-Kénitra	Kenitra	Al Idrissi
Rabat-Salé-Kénitra	Kenitra	Zoubir Skirej
Rabat-Salé-Kénitra	Khémisset	Khémisset
Rabat-Salé-Kénitra	Khémisset	Roummani
Rabat-Salé-Kénitra	Khémisset	Tiflet
Rabat-Salé-Kénitra	Rabat	Ibn Sina
Rabat-Salé-Kénitra	Rabat	Hôpital Des Spécialités
Rabat-Salé-Kénitra	Rabat	Maternité Souissi
Rabat-Salé-Kénitra	Rabat	Hôpital D'enfants

Rabat-Salé-Kénitra	Rabat	Maternité Orangers
Rabat-Salé-Kénitra	Rabat	Med Ben Abdellah
Rabat-Salé-Kénitra	Rabat	My Youssef
Rabat-Salé-Kénitra	Rabat	Moulay Youssef (Ancien hôpital de Rabat)
Rabat-Salé-Kénitra	Salé	El Ayachi
Rabat-Salé-Kénitra	Salé	Moulay Abdellah (Hôp.préfectoral)
Rabat-Salé-Kénitra	Salé	Arrazi
Rabat-Salé-Kénitra	Sidi Kacem	Jorf Elmelha
Rabat-Salé-Kénitra	Sidi Kacem	Sidi Kacem
Rabat-Salé-Kénitra	Sidi Slimane	Sidi Slimane
Rabat-Salé-Kénitra	Skhirate-Temara	Princesse Lalla Aicha (Ancien Sidi Lahcen)
Béni Mellal-Kénitra	Azilal	Haut Atlas Central
Béni Mellal-Khénifra	Azilal	Demnate
Béni Mellal-Khénifra	Beni Mellal	Beni Mellal
Béni Mellal-Khénifra	Beni Mellal	Moulay Ismail
Béni Mellal-Khénifra	Beni Mellal	Beni Mellal
Béni Mellal-Khénifra	Fkih Ben Saleh	Fquih Ben Salah
Béni Mellal-Khénifra	Fkih Ben Saleh	Souk Sebt
Béni Mellal-Khénifra	Khenifra	Khenifra
Béni Mellal-Khénifra	Khenifra	M'Rirt
Béni Mellal-Khénifra	Khouribga	Mohamed VI
Béni Mellal-Khénifra	Khouribga	Hassan II
Béni Mellal-Khénifra	Khouribga	Oued-Zem
Casablanca-Settat	Benslimane	Benslimane (Hassan II)
Casablanca-Settat	Berrechid	Berrechid
Casablanca-Settat	Berrechid	Errazi
Casablanca-Settat	El Jadida	Azemmour
Casablanca-Settat	El Jadida	Mohamed V
Casablanca-Settat	Médionna	Médionna
Casablanca-Settat	Médionna	Tit Mellil
Casablanca-Settat	Mohammedia	My Abdellah
Casablanca-Settat	Nouaceur	Bouskoura
Casablanca-Settat	Nouaceur	Prince My Hassan
Casablanca-Settat	Settat	Ben Ahmed
Casablanca-Settat	Settat	Hassan II
Casablanca-Settat	Sidi Bennour	Sidi Bennour
Casablanca-Settat	Sidi Bennour	Zmamra
Casablanca-Settat	Casablanca Anfa	20 Aout 1953
Casablanca-Settat	Casablanca Anfa	Ibn Rochd
Casablanca-Settat	Casablanca Anfa	Hôpital D'enfants
Casablanca-Settat	Casablanca Anfa	My Youssef
Casablanca-Settat	Al Fida-Mers Sultan	Mohamed Baouafi
Casablanca-Settat	Aïn Sebaa-Hay Mohammadi	Mohamed V

Casablanca-Settat	Hay Hassani	El Hassani
Casablanca-Settat	Aïn Chok	Centre de Léprologie
Casablanca-Settat	Aïn Chok	Mohamed Sekkat
Casablanca-Settat	Sidi Bernoussi	Al Mansour
Casablanca-Settat	Sidi Bernoussi	HPr Sidi Moumen
Casablanca-Settat	Ben Msick	Ben Msick
Casablanca-Settat	Moulay Rachid	Sidi Othmane
Marrakech-Safi	Al Haouz	Mohammed VI
Marrakech-Safi	Chichaoua	Mohamed Vi
Marrakech-Safi	El Kelaa Des Sraghna	Assalama
Marrakech-Safi	El Kelaa Des Sraghna	Hôpital psychiatrique
Marrakech-Safi	El Kelaa Des Sraghna	Princesse Lalla Khadija
Marrakech-Safi	Essaouira	Sidi Med Ben Abdellah
Marrakech-Safi	Marrakech	Ibn Tofail
Marrakech-Safi	Marrakech	Ibn Nafis
Marrakech-Safi	Marrakech	Hôpital Mère-Enfant
Marrakech-Safi	Marrakech	Centre d'Hématologie Oncologie
Marrakech-Safi	Marrakech	Arrazi
Marrakech-Safi	Marrakech	Ibn Zohr
Marrakech-Safi	Marrakech	El Antaki
Marrakech-Safi	Marrakech	Mhamid
Marrakech-Safi	Marrakech	Charifa
Marrakech-Safi	Marrakech	Saada
Marrakech-Safi	Rehamena	Benguerir
Marrakech-Safi	Safi	Mohamed V
Marrakech-Safi	Safi	Aicha
Marrakech-Safi	Youssefia	Lalla Hasna
Drâa-Tafilalet	Errachidia	Sghiri Houmman I Ben Maati
Drâa-Tafilalet	Errachidia	My Ali Cherif
Drâa-Tafilalet	Errachidia	Hôpital Amir Soutan Ibn Abdelaziz
Drâa-Tafilalet	Errachidia	20 Aout (Goulmima)
Drâa-Tafilalet	Midelt	Midelt
Drâa-Tafilalet	Midelt	HPr Rich
Drâa-Tafilalet	Ouarzazate	Sidi Hssain Bencer
Drâa-Tafilalet	Ouarzazate	Bougafer
Drâa-Tafilalet	Tinghir	HPr Kalaat M'gouna
Drâa-Tafilalet	Tinghir	Tinghir
Drâa-Tafilalet	Zagora	Ed-Derrak
Souss-Massa	Agadir Ida Ou Tanane	Hassan II
Souss-Massa	Agadir Ida Ou Tanane	C. d'Oncologie d'Agadir
Souss-Massa	Chtouka Ait Baha	Mokhtar Soussi
Souss-Massa	Inezgane Ait Melloul	Inezgane
Souss-Massa	Taroudant	Oulad Teima
Souss-Massa	Taroudant	Mokhtar Es-Soussi

Souss-Massa	Tata	Tata
Souss-Massa	Tiznit	Hassan 1er
Souss-Massa	Tiznit	Houmman El Fatouaki
Guelmim-Oued Noun	Assa-zag	Assa
Guelmim-Oued Noun	Guelmim	Bouizakaren
Guelmim-Oued Noun	Guelmim	Guelmim
Guelmim-Oued Noun	Sidi Ifni	Sidi Ifni
Guelmim-Oued Noun	Tan	Hassan II
Laayoune-Sakia El Hamra	Boujdour	Boujdour
Laayoune-Sakia El Hamra	Es Semara	Es-Smara
Laayoune-Sakia El Hamra	Laayoune	My Hassan Ben El Mehdi
Laayoune-Sakia El Hamra	Laayoune	Hassan II
Laayoune-Sakia El Hamra	Laayoune	Laayoune
Eddakhla-Oued Eddahab	Oued Ed-Dahab	Hassan II

## Conclusion

Le budget pour 2024 devrait augmenter d'environ 2,56 milliards de dirhams (+ 9 %), passant de 28,13 milliards de dirhams en 2023 à plus de 30,7 milliards de dirhams, selon les prévisions du ministère de la santé, ce qui souligne l'importance accordée à la santé. Dans le même ordre d'idées, d'importants postes budgétaires seront consacrés aux besoins en personnel. Pour ce faire, 5 500 postes budgétaires - correspondant à environ 42 700 postes budgétaires créés entre 2017 et 2024, dont 35 500 postes pour le département de la santé - seront attribués dans le cadre de la loi de finances 2024.

Des projets majeurs comme la mise en service d'hôpitaux en cours de construction et le lancement d'études pour de futurs projets d'infrastructures hospitalières sont des exemples de la manière dont l'effort de réforme se déroulera. Aziz Akhannouch, le chef du gouvernement, affirme que le Maroc progresse de manière significative.

## Bibliographie

- La réforme de santé au Maroc (albacharia.ma)
- Infrastructures sanitaires: à l'heure de la mise à niveau (fnh.ma)
- <https://www.sante.gov.ma>
- PROGRAMME D'APPUI A L'ACCES INCLUSIF AUX INFRASTRUCTURES DE SANTE (PAAIIS) MAROC, Evaluation des Systèmes Environnemental et Social (ESES), GROUPE DE LA BANQUE AFRICAINE DE DEVELOPPEMEN, 2023
- <https://www.mawarid.ma>
- Doukkali, A. rapport du ministère de la santé, « Plan Santé 2025 », Décembre 2018
- Réforme du système de santé: le Maroc redessine son paysage médical (fnh.ma)