

المكون أ - الأساس القانوني لتسجيل الأحوال المدنية وموارده

السؤال	نتائج التقييم	هدف التحسين	الإجراءات/الأنشطة بالترتيب	الإطار الزمني	المسؤولية	الموارد المطلوبة			
						التمويل	التدريب	الموارد البشرية	
1أ: إطار العمل الوطني القانوني لنظم تسجيل الاحوال المدنية و الإحصاءات الحيوية									
أ - 1 - 1 هل للدولة قانون يحدد نظام تسجيل الاحوال المدنية؟	نعم - القانون رقم 37-99 المتعلق بالحالة المدنية والمرسوم التطبيقي له المؤرخين في 9 أكتوبر 2002 -المرسوم المؤرخ في 07 يونيو 2004 - ظهير 1969 الخاص باختصاصات القناصل.	- تفعيل المواد : - 16: التصريح من طرف من النيابة العامة أو بطلب من السلطة المحلية - 24 : إشعار ضابط الحالة المدنية بالوفاة من طرف السلطة المحلية - 25 : إنجاز محضر التصريح بالوفاة من طرف الشرطة القضائية مؤشر عليه من طرف وكيل الملك - 26 : التصريح بالوفاة من طرف مدراء أو متصرفي المستشفيات أو المؤسسات الصحية المدنية أو العسكرية أو المؤسسات السجنية أو الإصلاحيات - 28 : تسجيل وفاة المفقود بناء على مقرر قضائي نهائي بالوفاة من طرف النيابة العامة	- حملة لتكوين الموارد البشرية لمختلف القطاعات المعنية بالتصريح بالولادة والوفاة بغية تفعيل المواد المبيّنة في هدف التحسين. { السلطة القضائية، وزارة الداخلية، وزارة الصحة، المندوبية السامية للتخطيط، المندوبية السامية للسجون، الشبيبة والرياضة {الإصلاحيات } وتكوين في التشريع اللفظي..... - حملة إعلامية وطنية لتعميم نظام التسجيل بالحالة المدنية ولادات ووفيات وأسباب الوفاة. - إعداد دورية مشتركة بين وزارة الداخلية ووزارة العدل والحريات ووزارة الصحة. (الحملة الوطنية لتعميم نظام الحالة المدنية). - إعداد منشور من طرف وزارة العدل والحريات موجه للمحاكم بهدف إمداد مكاتب الحالة المدنية بنسخ من رسوم الزواج أو الأحكام المتعلقة بشوث الزوجية عوض الاكتفاء بملخصها قصد تيسير الاطلاع على المعلومات الكافية من طرف الأجهزة المعنية. ملاحظة: نظرا لكون الأحكام	الربع الأول من سنة 2014	وزارتي الداخلية والعدل و الحريات.	وزارات: الداخلية والعدل والحريات، والصحة، والمندوبية السامية للتخطيط	200 قاض من النيابة العامة 1000 من رجال السلطة المحلية. 100 من مختلف القطاعات. 2250 من موظفي مكاتب الحالة المدنية و 2250 من المنتخبين، 200 من المفتشين الإقليميين للحالة المدنية والمهندسين الإحصائيين للعائلات و16 موظف من التخطيط.	\$2000000	2 أيام
								\$4000000	2 أيام

\$ 400000		1200 قاضي و 300 موظف من وزارة العدل والحريات.		قبل نهاية شهر يناير 2014	القاضية بثبوت الزوجية لا تتضمن البيانات الكافية عن المعنيين بالأمر، يقترح قيام مفتشي الحالة المدنية بإنجاز بطاقة معلومات في هذه الحالات. - إعداد دورية مشتركة بين وزارة الداخلية ووزارة الصحة حول كيفية بعث الأوراق الصفراء الخاصة بسبب الوفاة من مكاتب حفظ الصحة على مستوى الجماعات، وكذلك المستشفيات الخاصة إلى ضابط الحالة المدنية ومنها إلى وزارة الصحة. (تفعيل المادة 26). - حملة وطنية لتوثيق الزواج خلال المدة الانتقالية المتبقية المحددة في تاريخ: 02/05/ 2014 (وكذلك في حالة تمديدتها) قصد الرفع من مستوى تسجيل الولادات.			
		500 من رجال السلطة المحلية.	وزارة الداخلية	انظر أعلاه	التكوين والتحسيس	الرفع من مستوى التصريح بوقائع الحالة المدنية	نعم - الباب الثامن من المرسوم التطبيقي لقانون الحالة المدنية (المواد 38 و 39 و 40). (حاليا المندوبية السامية للتخطيط - مديرية الإحصاء) - تفعيل المادة 32 من المرسوم على غرار المادة 24 من القانون.	أ - 1 - 2 هل للدولة قانون يحدد نظام الإحصاءات الحيوية.
					دورات تكوينية وانخراط الإعلام في التحسيس	الرفع من مستوى التصريح بوقائع الحالة المدنية	نعم المواد 16 و 17 و 18 من القانون. والمواد من 24 إلى 29 من القانون	أ - 1 - 3 هل ينص القانون بوضوح على التسجيل الإلزامي للمواليد والوفيات
							نعم المادة 31 من القانون	أ - 1 - 4 هل هناك عقوبات على عدم تسجيل: المواليد

								الوفيات
							غرامة من 300 إلى 1200 درهم.	أ - 1 - 5 إذا كانت الإجابة بنعم فيرجى بيان هذه العقوبة فإذا كانت العقوبة مالية فرجاء تحديد قيمتها
							غير مطبقة	أ - 1 - 6 هل تطبق هذه العقوبة بصورة روتينية.
		وزارات الداخلية والعدل والحريات والصحة	تعديل القانون		ضرورة تحديد مفاهيم دقيقة	لا		أ - 1 - 7 هل يقدم قانون تسجيل المواليد تعريفات واضحة وصريحة لاستخدامها فيما يلي: 1- الموليد الأحياء 2- وفاة الجنين أو مولود ميت
							-	أ - 1 - 8 هل تتوافق هذه التعريفات مع المعايير الدولية
		الداخلية	حملات إعلامية		التحسيس بمن هم المصحرون	نعم	المادتية 16 و 24 و 26 من القانون	أ - 1 - 9 هل يحدد القانون من المستول عن تسجيل المواليد والوفيات ومن تقع عليه مسؤولية الإعلان أو التبليغ عن المواليد والوفيات
								أ - 1 - 10 إذا كانت الإجابة نعم ، فيرجى تقديم التفاصيل حول من يحتمل قيامه بتقديم المعلومات
							الرجوع للمواد المذكورة في السؤال 9	

						الرفع من مستوى التصريح بوقائع الحالة المدنية.	نعم: فقط بالنسبة للوفيات المادة 26 من القانون. يتم التبليغ لضابط الحالة المدنية لمحل وقوعها.	أ - 1 - 11 هل هناك قانون او لوائح تطالب المستشفيات والمرافق الصحية بالتبليغ عن المواليد والوفيات ؟ واذا كان الأمر كذلك فالى أي سلطة من السلطات يتم التبليغ عن المواليد والوفيات
								أ - 1 - 12 إذا كانت الإجابة بنعم، فيرجى تقديم التفاصيل حول من يحتمل قيامه بتقديم المعلومات.
								أ - 1 - 13 هل يشمل القانون أو اللائحة القطاع الخاص. - هل يشمل القانون أو اللائحة أيضا الضمان الاجتماعي وسائر المرافق غير الحكومية؟
								أ - 1 - 14 هل ينص القانون على الفترة الزمنية التي يتم خلالها تسجيل المواليد والوفيات.
						الرفع من مستوى التسجيل.	30 يوم ابتداء من تاريخ وقوع الولادة أو الوفاة. سنة بالنسبة للمغاربة المقيمين بالخارج.	أ - 1 - 15 إذا كانت الإجابة بنعم، ما طول الفترة الزمنية للتبليغ؟
						التحسيس	الرفع من مستوى التسجيل المباشر. مناسبة. لا تحترم في بعض الأحيان وخاصة بالعالم القروي.	أ - 1 - 16 هل الفترة الزمنية للتبليغ مناسبة، وهل تحترم في جميع أنحاء البلد؟

						تفادي حالات عدم التصريح	نعم	أ - 1 - 17 هل ينص القانون على استعداد مسبق يخصص ما يلي: - التسجيل المتأخر؟ - تأخير التسجيل؟
							نعم اللجوء إلى المحكمة المختصة لاستصدار أحكام تصريحية بوقائع الحالة المدنية.	أ - 1 - 18 هل هناك إجراءات واضحة للتعامل مع هذه الحالات؟
							نعم: ينص القانون على مكان تسجيل المواليد والوفيات وفقاً لوقوع الحدث مع وجود حالات استثنائية	أ - 1 - 19 هل ينص على مكان تسجيل المواليد والوفيات، مثلاً، وفقاً لمكان وقوع الحدث، أو مكان الإقامة المعتاد؟
							انظر قانون الحالة المدنية	
						ضرورة تعديل القانون لإلزام المؤسسات الصحية عن التبليغ عن الولادات.	نعم: فقط بالنسبة للوفيات.	أ - 1 - 20 هل يحدد القانون بوضوح مهام، وواجبات ومسئوليات كل إدارة حكومية معينة؟
							غير مذكورة بقانون الحالة المدنية باستثناء طباعة السجلات والدفاتر العائلية، أما أجور الموظفين فهي مذكورة في قوانين أخرى.	أ - 1 - 21 هل يحدد القانون كيفية تمويل نظم تسجيل الأحوال المدنية والاحصاءات الحيوية؟

						لا، ولكن عمليا يتم التصريح بالمجان.	أ - 1 - 22 هل ينص القانون على وجوب مجانية التسجيل للجميع؟
						-	أ - 1 - 23 إذا لم يكن التسجيل بالمجان، فما هي نفقات تسجيل: - المولود؟ - الوفاة؟
						نعم السكان محددون وهم جميع المغاربة والأجانب والجالية المغربية المقيمة بالخارج.	أ - 1 - 24 هل السكان الذين يشملهم قانون تسجيل الأحوال المدنية محددين بصورة واضحة؟ هل هم على سبيل المثال: - جميع السكان الذين يعيشون في البلد؟ - المواطنون فقط الذين يعيشون في البلد؟ بعض المجموعات الفرعية الأخرى من السكان؟
						يسري عليهم ما يسري على المغاربة بصفة عامة مع تمديد أجل التصريح لهذه الفئة إلى سنة بالتصلبات مع إمكانية نقل التصريح من محل الولادة إلى مقر الإقامة بالمغرب بموجب حكم قضائي	أ - 1 - 25 ما هي متطلبات القانون بالنسبة لتسجيل المواليد والوفيات للمواطنين المقيمين في الخارج؟

							<p>أ - 1 - 26 ما هي متطلبات القانون بالنسبة لتسجيل مواليد و وفيات :</p> <p>- الرعايا الأجانب المقيمين في الدولة؟</p> <p>- البدو الرحل أو السكان النازحين؟</p> <p>اللاجئين وطالبي اللجوء السياسي؟</p>
						<p>نعم المادة 32 من القانون.</p>	<p>أ - 1 - 27 هل يشتمل القانون على تدابير للحفاظ على السرية لحماية الأفراد؟</p>
						<p>نعم المادة 32 من القانون</p>	<p>أ - 1 - 28 هل تم تحديد من يمكنه الحصول على نسخ من شهادات ميلاد أو وفاة الأفراد؟</p>
						<p>نعم المادة 32 من المرسوم: الطبيب أو الممرض التابع للصحة العمومية أو شهادة معاينة مسلمة من طرف السلطة المحلية.</p>	<p>أ - 1 - 29 هل ينص القانون على من الذي يقوم باعتماد الوفاة أو سبب الوفاة؟</p>
						<p>نعم ويتم الدفن بناء على رخصة بغض النظر عن التصريح بالوفاة</p>	<p>أ - 1 - 30 هل يحدد القانون الوثائق الرسمية الضرورية قبل استكمال عملية الدفن؟</p>

المكون الفرعي 2 : البنية الأساسية للتسجيل وموارده

						<p>يوجد نوعان من الميزانية: ميزانية للسير وأخرى للتجهيز كافية بالنسبة للمدار الحضري وغير كافية بالنسبة للمجال القروي.</p> <p>وتقوم وزارة الداخلية بتخصيص اعتمادات تخصم من الضريبة على القيمة المضافة لفائدة الجماعات القروية الفقيرة كما تقوم وزارة الداخلية بإمداد مكاتب الحالة المدنية على المستوى الوطني بحاجياتها من السجلات والدفاتر العائلية ودفاتر أوراق التصاريح والقنصليات فيما يخص الدفاتر العائلية.</p>	<p>أ - 2 - 1 ما هي الميزانية الوطنية السنوية للتشغيل فيما يخص تسجيل الأحوال المدنية؟</p>
						لا	<p>أ - 2 - 2 هل يمكن تحديد هذه الميزانية بصورة منفصلة على مستوى الدولة ومستوى المديريات؟</p>
					يجب الرفع من ميزانية التسيير والتجهيز لضمان أداء جيد لنظام الحالة المدنية.	لا	<p>أ - 2 - 3 هل هذه الأموال كافية لضمان الأداء الجيد للنظام؟</p>
						بالوسط القروي	<p>أ - 2 - 4 أين يرجح أن تحدث هذه الأموال الإضافية أكبر فرق؟</p>

						2225 مكتب للحالة المدنية.	أ - 2 - 5 ما عدد إدارات السجل المدني المحلية التابعة للدولة في الوقت الحالي؟
						الجماعات الحضرية والقروية	أ - 2 - 6 هل تدفع رواتبهم من : - الحكومة المركزية؟ - الحكومة المحلية؟ - رسوم مقابل الخدمة؟ مصادر أخرى؟
					ضرورة تحفيز الموظفين العاملين بالمناطق النائية والمكاتب التي تعرف نشاط مكثف.	لا توجد اختلافات	أ - 2 - 7 هل هناك اختلافات في طريقة صرف المبالغ المالية التي تدفع إلى المسجلين وحجمها؟ اشرح هذه الاختلافات
						نعم - تغطية شاملة	أ - 2 - 8 هل عدد المكاتب المحلية لتسجيل الأحوال المدنية أو نقاط التسجيل وتوزيعها كاف لتغطية الدولة بأكملها؟
						لا توجد	أ - 2 - 9 هل هناك وحدات تبليغ أو تسجيل فرعية تضطلع بمهام التسجيل مثل المستشفيات أو المسؤولين بالقرى؟
						لا - فقط داخل أوقات العمل الرسمية.	أ - 2 - 10 هل يمكن الوصول إلى مكاتب التسجيل طول الأربع والعشرين الساعة يوميا على مدار أيام الأسبوع السبع؟

							لا توجد	أ - 2 - 11 هل هناك مرافق متنقلة للتسجيل تعمل في المناطق النائية أو المحرومة من الخدمات؟
							-	أ - 2 - 12 إذا كانت الاجابة نعم، فكم عددها؟ وهل عدد خدمات التسجيل المتنقلة عدد كاف؟
							لا توجد	أ - 2 - 13 هل هناك ميزانية منفصلة للتسجيل الخارجي؟
							نعم. لتحسين التسجيل في سجلات الحالة المدنية.	أ - 2 - 14 هل هناك خطة وطنية لتحقيق التغطية الكاملة للدولة من خلال مكاتب أو نقاط التسجيل؟
							سنتين.	أ - 2 - 15 ما هي الفترة الزمنية التي تغطيها هذه الخطة؟
\$280.000	-	2225 مكتب للحالة المدنية		الربع الأول من سنة 2014	تزويد مكاتب الحالة المدنية بالتجهيزات المكتبية	تحسين أداء الموظفين	يوجد نقص كبير في التجهيزات المكتبية بصفة عامة.	أ - 2 - 16 في كل نمط من أنماط النقاط التي تقوم بتسجيل الأحوال المدنية، صف المعدات التقنية المتوفرة في جميع المكاتب أو في معظمها، مثل الهواتف، وآلات التصوير، والمساحات الضوئية، والحواسيب والأترنت.

							المستوى الثانوي. الخضوع للمعايير العامة الواردة في قانون الوظيفة العمومية. مع إخضاع الفئة الناجحة لتكوين خاص في مادة الحالة المدنية.	أ - 2 - 18 ما هي المؤهلات التي يجب توافرها في المسجلين المدنيين؟
							لا. ويمول من الميزانية العامة لوزارة الداخلية.	أ - 2 - 19 هل هناك ميزانية لتدريب المسجلين المدنيين والعاملين المعنيين بعملية التسجيل؟
							لا. ويمول من الميزانية العامة لوزارة الداخلية.	أ - 2 - 20 هل هناك ميزانية لإعداد ونشر المواد التدريبية المكتوبة، مثل الكتيبات الخاصة بتسجيل الأحوال المدنية؟
							-	أ - 2 - 21 ما هي الميزانية الحالية لوحدة الإحصاءات الحيوية؟ (إذا كان هناك أكثر من مكتب مشارك، ضع رقما تقريبيا يغطي جميع الإحصاءات الحيوية التي يجري جمعها، بما في ذلك البيانات الخاصة بسبب الوفاة)

المكون ب- ممارسات التسجيل والتغطية والاستكمال

الموارد المطلوبة			المسؤولية	الإطار الزمني	الإجراءات/الأذنة بالترتيب	هدف التحسين	نتائج التقييم	السؤال
التمويل	التدريب	الموارد البشرية						
ب-1 الترتيبات النظامية و سير العمل في نظم تسجيل الاحوال المدنية و الإحصاءات الحيوية								
1000000\$	يجب تكوين للموظفين العاملين بالحالة المدنية لمدة 5 يوم	1000 من رجال السلطة 1000 الأطباء الجما عيين 1500 الإحصائيين والمفتشين	وزارة الداخلية	سنة 2015	إرساء نظام مندمج يقتضي التنسيق بين جميع المتدخلين	- تبسيط المساطر	يتم تلقي التصاريح بالولادات والوفيات من طرف مكاتب ضابط الحالة المدنية لمكان ونوع الحدث اعتمادا على الوثائق المسلمة من ضمنها الورقة الصفراء المسلمة من المستشفى بعد ذلك يتم موافاة المفتشية الإقليمية للح م بأوراق التصاريح التي تقوم بدورها بإحالتها على المصالح المركزية لوزارة الداخلية من جهة ومن جهة أخرى على المندوبيات الجهوية للتخطيط قصد إستغلال نتيجة التقييم: عدم تحقيق التعميم	ب-1-1 ماهي الترتيبات التنظيمية والإدارية لنظم تسجيل الأحوال المدنية والإحصاءات الحيوية (مراجعة باستخدام الرسوم البيانية التي تم إعدادها)؟
2000000\$	10 أيام	تكوين الأطر المشتغلة بالحالة المدنية: 12400 (2207) مكاتب الحالة المدنية	وزارة الداخلية	2015	- تجهيز وهيكلة المكاتب - تكوين الأطر المشرفة على السجل المدني ثم الأعوان بشكل هرمي توفير الموارد المادية والبشرية	- برنامج تحديث الحالة المدنية بجهة الدار البيضاء الكبرى تعميم برنامج تحديث الحالة المدنية على المستوى الوطني مكننة جميع مكاتب الحالة المدنية	برنامج تحديث نظام الحالة المدنية تفعيل القانون الأساسي للحالة المدنية 2003 تجربة نموذجية على مستوى الدار البيضاء 2008	ب 1 - 2 ماهي التغيرات الرئيسية التي حدثت في آليات عمل النظم على مدى العشر سنوات المنصرمة؟
							أثرت إيجابا على نظام السجل المدني بشكل تم معه تفادي مجموعة من الإختلالات القانونية و المسطرية	ب 1 - 3 كيف أثرت هذه التغيرات على آليات عمل النظم أو النظم؟

الموارد المطلوبة			المسؤولية	الإطار الزمني	الإجراءات/الأشطة بالترتيب	هدف التحسين	نتائج التقييم	السؤال
التمويل	التدريب	الموارد البشرية						
							وتبسيط المساطر	
2000000\$	التكوين للموظفين بالحالة المدنية لمدة 10 أيام	100 من الإحصائيين (مهندسين وتقنيين) 150 من المفتشين الإقليميين	وزارة الداخلية و الصحة والمندوبية السامية للتخطيط	الربع الثاني من سنة 2014	- إحداث لجنة دائمة للتنسيق بين مختلف المتدخلين	- تحقيق التعميم والحصول على إحصائيات بجودة عالية - تحسيس المسؤولين الإقليميين بأهمية نظام سجل الحالة المدنية	- مسطرة تلقي التصاريح للولادات والوفيات - مسطرة إرسال الإحصائيات - التنسيق ما بين مختلف المتدخلين (الصحة والداخلية) خصوصا على المستوى المحلي - توفير الإمكانيات المادية واللوجستية للمشتغلين بالحالة المدنية	ب 1 - 4 ماهي المجالات التي تحتاج الى تحسين؟
			وزارة الداخلية	العمل على تأسيسها في أقرب الآجال	- انعقاد اجتماعات تواصلية دورية بين جميع المتدخلين	- تحسين جودة المعطيات الإحصائية - تسهيل تدفق المعطيات بين المتدخلين (الصحة والداخلية والمندوبية السامية للتخطيط)	- آليات التواصل بين وزارة الداخلية ووزارة الصحة منعدمة في حين أن هناك تواصل بين وزارة الداخلية والمندوبية السامية للتخطيط	ب 1 - 5 ماهي آليات التواصل الحالية بين سلطة تسجيل الاحوال المدنية وغيرها من المعنيين بجمع واستخراج الإحصاءات الحيوية؟
			وزارة الداخلية و الصحة				- تداخل في بعض حالات الوفيات بين وزارة الصحة والداخلية	ب 1 - 6 هل هناك أية مجالات تكون فيها المسؤوليات الخاصة بمهام محددة ، متداخلة أو مبهمة؟
							- نعم هناك وضوح في الاختصاصات والمسؤوليات	ب 1 - 7 هل يتم تحديد المسؤوليات بوضوح على المستويات الوطنية، أو على مستوى الولاية أو المنطقة ، أو على المستوى المحلي؟
					- تحفيز الموظفين ماديا	- تبسيط المساطر - استغلال المعطيات بنفس الوثيرة بين الجهات	- صعوبة الحصول على الوثائق الإدارية المدعمة للتصريح من السلطة المحلية بالنسبة للوفيات القديمة والولادات بدون قسيمة الزواج وولادات السكن الصفيحي....	ب 1 - 8 هل هناك مجالات تحدث فيها عراقيل بشكل منتظم؟

الموارد المطلوبة			المسؤولية	الإطار الزماني	الإجراءات/الأذ شطة بالترتيب	هدف التحسين	نتائج التقييم	السؤال
التمويل	التدريب	الموارد البشرية						
						- تشجيع الموظفين للترميز	- رفض بعض الموظفين للترميز نتيجة الحساسية لمادة الأمونياك - تأخر بعض الجهات في إرسال الإحصائيات الخاصة بجهتها	
					إجراءات مسطرية خاصة لمعالجة هذه الحالات وتكثيف الحملات التحسيسية	الرفع من مستوى التسجيل بتوعية هاته الفئات بالتسهيلات في المساطر القانونية التي تكفل لهم الحق بالتسجيل	- الولادات الولادات المترتبة عن العلاقات الغير الشرعية الأطفال المتكفل بهم بدون سند قانوني الأطفال المتخلى عنهم بعد الوضع الولادات الواقعة في المناطق النائية الولادات التي لا يتوفر ذويهم على وثائق ثبوتية للزواج الولادات التي يتعذر على ذويهم الحصول على وثائق إدارية الولادات الواقعة خارج التراب الوطني وتعذر تسجيلها بالقنصلية - الوفيات لأسباب يتعذر معها معرفة هوية الشخص الناس المعوزين والمشردين و الوفيات الواقعة في المناطق النائية والقرى المولود ميت الوفيات الواقعة خارج التراب الوطني وبدون مأوى	ب 1 - 9 راجع بالتفصيل الممارسات القطرية الخاصة بتسجيل المواليد والوفيات؟ أي من أنماط المواليد والوفيات التي يحتمل ألا يتم تسجيلها في نظام تسجيل الأحوال المدنية؟
							نعم لا يتم تسجيلها	ب 1 - 10 هل هذه الأنماط من المواليد والوفيات لا يتم تسجيلها أيضا في نظام الإحصاءات الحيوية؟

الموارد المطلوبة			المسؤولية	الإطار الزمني	الإجراءات/الأذ شطة بالترتيب	هدف التحسين	نتائج التقييم	السؤال
التمويل	التدريب	الموارد البشرية						
								ب 1 - 11 هل هناك بعض الأحداث الحيوية التي لا يمكن تسجيلها من خلال نظام التسجيل المعتاد؟
							نعم	ب 1 - 12 هل يتم جمع نفس البيانات حول المواليد والوفيات في الدولة بأكملها على كافة مستويات النظام (وتشمل مستويات الولايات أو المناطق، أو المستويات الوطنية أو المحلية)؟
							نعم	ب 1 - 13 هل هناك كيان مسؤول عن المعايير الوطنية للإحصاءات الحيوية وتنسيقها؟
					على مستوى المستشفيات, مراعاة الوصف الدقيق لاسباب الوفاة بالنسبة للاطباء بالنسبة لأعوان الترميز التقييد بالتصنيف الدولي للامراض	اضافة سبب الوفاة في استمارة تسجيل الوفاة	لا توجد في استمارة التسجيل للحالة المدنية ولكن توجد في استمارة الصفراء لوزارة الصحة	ب 1 - 14 هل يدخل سبب الوفاة في استمارة تسجيل الوفاة؟
					تكوين الأطباء الجماعيين و تمرينهم على تعبئة استمارة الوفاة وفق	- معرفة أسباب الوفاة بشكل جيد - إبلاغ تسجيل الوفيات	- تجمع ولكن فقط بالنسبة للوفيات الواقعة في المستشفيات العمومية فقط - بالنسبة الوفيات غير العادية يحدد سبب الوفاة	ب 1 - 15 إذا لم يكن الأمر كذلك، هل تجمع المعلومات حول سبب الوفاة في نفس توقيت

الموارد المطلوبة			المسؤولية	الإطار الزمني	الإجراءات/الأذ شطة بالترتيب	هدف التحسين	نتائج التقييم	السؤال
التمويل	التدريب	الموارد البشرية						
					تصنيفات منظمة الصحة العالمية	الواقعة في المستشفيات الخاصة إلى وزارة الصحة ومن تم إلى مكاتب الحالة المدنية		تسجيل حالة الوفاة ولكن باستخدام استمارة أخرى؟ ناقش أيضا ماذا يحدث في الحالات والوفيات التي يتولاها قاضي التحقيق والوفيات التي يشبه في أنها ناجمة عن أسباب غير طبيعية
						المنذوبية السامية للتخطيط بتنسيق مع الداخلية و العدل و الصحة	وزارة الداخلية ووزارة الصحة	ب 1 - 16 من الذي يقرر التفاصيل التي يتعين جمعها حول المواليد وحول أسباب الوفاة؟
							بالنسبة للوفيات يتم إرسال المعلومات من المكاتب الصحية الجماعية والمستشفيات إلى وزارة الصحة والجداول إلى المنذوبية السامية للتخطيط. بالنسبة للولادات يتم إصدار تصريح الولادة في المستشفيات أو عن طريق السلطة المحلية في ولادات المنازل ويتم تسجيلها من طرف ضباط الحالة المدنية عن طريق أسر المواليد	ب 1 - 17 كيف يتم تبادل المعلومات الطبية التي يتعين جمعها حول المواليد والوفيات بين مختلف الوكالات الحكومية المعنية؟
							نعم	ب 1 - 18 هل هذا الإجراء القائم يعمل جيدا أم يحتاج إلى تحسين؟
							لا ولكن هناك مشروع حوله	ب 1 - 19 هل هناك سجل وطني للسكان؟
								ب 1 - 20 إذا كان الأمر كذلك، كيف تتدقق المعلومات بين السجل الوطني للسكان ، ونظام السجلات المدنية، وأي من الوكالات الحكومية هي المسؤولة عن المحافظة على السجل الوطني للسكان؟

الموارد المطلوبة			المسؤولية	الإطار الزماني	الإجراءات/الأذ شطة بالترتيب	هدف التحسين	نتائج التقييم	السؤال
التمويل	التدريب	الموارد البشرية						
							لا	ب 1 - 21 هل يتم إعطاء رقم شخصي لكل شخص عند ولادته أو أثناء استلامه للأوراق الخاصة بهويته، وهل هذا الرقم يستخدم في كافة قواعد البيانات الإدارية التابعة للحكومة؟
								ب 1 - 22 إذا لم يكن هناك رقم سري بين السجلات ، فكيف سيتم الاتساق بين السجلات من مختلف نظم المعلومات ، وكيف يتم تحديث السجل السكاني؟
يجب الدعم المادي للموظفين	يجب تكوين والتكوين المستمر للموظفين العاملين بالحالة المدنية	نقص الموارد البشرية			إعادة هيكلة المكاتب وتكوين الموظفين لمواكبة العملية	مواكبة المغرب الرقمي والإدارة الرقمية	لا تستخدم بل هناك عمل يدوي ولكن نحن في طور إعادة هيكلة المكاتب	ب 1 - 23 هل تستخدم الحواسيب في أي مرحلة من مراحل عملية تسجيل المواليد والوفيات؟
يجب الدعم المادي للموظفين	يجب تكوين والتكوين المستمر للموظفين العاملين بالحالة المدنية	نقص الموارد البشرية					نعم نعم لا لا لا	ب 1 - 24 هل تستخدم الحواسيب في أي مما يلي أو فيها جميعاً : -تجميع المعلومات ؟ -نقل المعلومات؟ -التحقق من مصداقية المعلومات؟ -التحقق من مصداقية المعلومات ؟ -تخزين المعلومات؟

الموارد المطلوبة			المسؤولية	الإطار الزمني	الإجراءات/الأذ شطة بالترتيب	هدف التحسين	نتائج التقييم	السؤال
التمويل	التدريب	الموارد البشرية						
							نعم هناك برنامج التحديث المعد من طرف وزارة الداخلية	ب 1 - 25 هل هناك أية خطط لتحقيق المزيد من التوسع في استخدام الحاسوب في المستقبل القريب؟
					تعميم المكننة وتأهيل الموارد البشرية	إدخال المعلومات	إعادة هيكلة المكاتب وتزويد المكاتب بالوسائل المعلوماتية والربط بينها بشبكة ربط معلوماتية وتكوين أطر وضباط وأعوان الحالة المدنية	ب 1 - 26 إذا كان الأمر كذلك ، فما هي الأوليات ؟
							إعداد نظام معلوماتي مندمج وشامل ويمكن من التحيين	ب 1 - 27 ماهي الإجراءات المستخدمة حالياً في نقاط التسجيل لمراجعة استكمال واتساق المعلومات المجمعة في نقاط التسجيل؟
					استكمال المعطيات الناقصة عن طريق الإسقاطات المستنتجة من خلال المعطيات السابقة	استكمال المعطيات	التحقق من مصداقية المعطيات الإحصائية ويتم الإتصال بمكاتب وزارة الداخلية لإستكمال المعطيات	ب 1 - 28 ماهي الإجراءات المستخدمة حالياً على المستوى المركزي وسائر المستويات لمراجعة استكمال واتساق المعلومات المجمعة في نقاط التسجيل؟
							نعم بشكل شهري	ب 1 - 29 هل يتم الفحص الروتيني لتسجيل البيانات بصورة شهرية أو ربع سنوية لضمان مقارنتها بالأعوام المنصرمة ؟

الموارد المطلوبة			المسؤولية	الإطار الزماني	الإجراءات/الأذ شطة بالترتيب	هدف التحسين	نتائج التقييم	السؤال
التمويل	التدريب	الموارد البشرية						
يجب الدعم المادي للموظفين	يجب تكوين والتكوين المستمر للموظفين العاملين بالحالة المدنية	نقص الموارد البشرية				يتم تقدير عدد المواليد والوفيات المتوقع حدوثها كل عام، لكل منطقة من مناطق التسجيل	لا	ب 1 - 30 على المستوى المركزي، هل يتم ، بصورة روتينية ، تقدير أعداد المواليد والوفيات المتوقع حدوثها كل عام، لكل منطقة من مناطق التسجيل ، ثم مقارنتها مع الأعداد الفعلية للأحداث المسجلة؟
ب - 2 مراجعو الاستمارات المستخدمة في تسجيل المواليد و الوفيات								
						جميعها ما عدى البنود الثلاث الأخيرة بالنسبة للولادات (تاريخ الزواج ومدته وعدد الأطفال اللذين لازالوا أحياء والذين ماتوا قبل الوضع) أما الوفيات كل البنود تحترم إلا بند سبب الوفاة		ب 2 - 1 أي من البنود التي توصي بها الأمم المتحدة تتضمنها استمارات تسجيل المواليد والوفيات؟ استخدم الإطار 2-3 وضع علامة على البنود التي تم جمعها؟
						بالنسبة للمواليد تاريخ الزواج والذين ماتوا قبل الوضع وبالنسبة للوفيات يجب معرفة سبب الوفاة		ب 2 - 2 أي من البنود التي توصي بها الأمم المتحدة، وقد تكون ذات فائدة، لا تتضمنها استمارات تسجيل المواليد والوفيات؟
						ليست هناك أية بنود إضافية		ب 2 - 3 ماهي البنود الإضافية التي تتضمنها استمارات تسجيل المواليد والوفيات؟ اكتب قائمة بهذه البنود وناقشها .
						لا توجد		ب 2 - 4 هل جمعت أي تفاصيل طبية أخرى تتعلق بصحة الطفل أو عملية الولادة(سواء في استمارة تسجيل الولادة أو استمارة منفصلة أخرى) ؟

الموارد المطلوبة			المسؤولية	الإطار الزماني	الإجراءات/الأذ شطة بالترتيب	هدف التحسين	نتائج التقييم	السؤال
التمويل	التدريب	الموارد البشرية						
								<p>ب 2 - 5</p> <p>راجع جميع الإستثمارات المستخدمة في تسجيل واعتماد المواليد والوفيات ثم أجب على الأسئلة التالية الخاصة بكل مجموعة من الاستثمارات :</p> <p>- هل استفاد من جميع المعلومات المجمعة؟</p> <p>- مالوقت الذي يستغرقه، في المتوسط، استيفاء كل مجموعة من الاستثمارات؟</p> <p>- هل تنسيق الاستثمارات يراعي المستخدم؟ و اشرح لماذا؟</p> <p>هل تتوافر الاستثمارات بجميع اللغات الوطنية الرئيسية؟</p> <p>- ماهي البنود التي تأتي من (القائمة بالتصريح) و ماهي البنود التي تنقل من سائر الوثائق، على سبيل المثال، هل ينقل سبب الوفاة من الاستثمار الخاصة بالوفاة؟</p>
ب - 3 تغطية و استكمال التسجيل								
							<p>ب 3-1</p> <p>90%</p> <p>ماهي نسبة السكان الذين تتوافر لهم سبل الوصول الى السجلات المدنية حيث يعيشون؟</p>	
							<p>ب 3-2</p> <p>هل سبل الوصول مرت بما يلي مع مرور الوقت:</p> <p>- تحسنت ؟ إذا كان الأمر كذلك فلماذا؟</p> <p>- ظلت مستقرة؟ إذا كان الأمر كذلك فلماذا؟</p> <p>- انخفضت؟ إذا كان الأمر كذلك فلماذا؟</p> <p>نعم تحسنت بفضل الإصلاحات الهيكلية والتطور السريع في البنية التحتية و إصلاح الطرق والإرادة السياسية والإصلاح الإداري وإحداث مكاتب فرعية عند الحاجة في جميع التراب المغربي</p>	

الموارد المطلوبة			المسؤولية	الإطار الزماني	الإجراءات/الأذ شطة بالترتيب	هدف التحسين	نتائج التقييم	السؤال
التمويل	التدريب	الموارد البشرية						
								ب3-3 إذا كانت سبل الوصول قد تحسنت، فما الذي أدى الى هذه التحسينات؟
يجب الدعم المادي للموظفين	يجب تكوين والتكويرين المسمر للموظفين العامرين بالحالة المدنية	نقص الموارد البشرية				أهمية التحسيس وزارة العدل بمدى أهمية استكمال المعطيات حول الولادات	ب3-4 98% سنة 2012 بفضل الإنتخابات والحملة الوطنية لتعميم الحالة المدنية - شاملة بالنسبة للولادات المصرحة لدى الضابط بينما هي غير كاملة بالنسبة للأحكام الولادات وليست مكتملة للسنوات الماضية	مامدى شمولية المعلومات الخاصة بتسجيل المواليد (أي، ماهي النسبة المئوية لمستوى الاستكمال)؟ يرجى توضيح الطريقة التي تستخدمها لتقدير الاكتمال؟
							ب3-5 68% سنة 2012 بالنسبة للوفيات المصرحة لدى الضابط بينما هي غير كاملة بالنسبة للأحكام الوفيات	مامدى استكمال المعلومات الخاصة بتسجيل الوفيات (أي، ماهي النسبة المئوية لمستوى الاستكمال)؟
							نعم تحسنت بفضل حملات التعميم	ب3-6 خلال العقد المنصرم، هل كانت إجراءات الاستكمال قد : -تحسنت ؟ إذا كان الأمر كذلك فلماذا؟ -ظلّت مستقرة؟ إذا كان الأمر كذلك فلماذا؟ -انخفضت؟ إذا كان الأمر كذلك فلماذا؟

الموارد المطلوبة			المسؤولية	الإطار الزماني	الإجراءات/الأذ شطة بالترتيب	هدف التحسين	نتائج التقييم	السؤال
التمويل	التدريب	الموارد البشرية						
							<p>الولادات في</p> <ul style="list-style-type: none"> - المناطق النائية و القروية البعيدة و الرحل والأشخاص الذين لا يتوفرون على عقود الزواج - الولادات خارج نطاق الزواج - بالنسبة للوفيات المحجولي الهوية والمعوزين والمسنين 	<p>ب 3 - 7</p> <p>ماهي المجموعات السكانية الفرعية التي على الأرجح يقل احتسابها في التسجيلات الحيوية؟ (ملاحظة: قد يكون التخطيط في العَد مختلفاً بالنسبة للمواليد والوفيات)</p>
							<ul style="list-style-type: none"> - حملات التعميم للحالة المدنية وثبوت الزوجية - حملات تحسيسية - تبسيط المساطر 	<p>ب 3 - 8</p> <p>إذا كانت التغطية تقتصر على جزء من البلد (مثل المناطق الحضرية) ، هل تم النظر في الطرق البديلة للحصول على الاحصاءات الحيوية الخاصة بالسكان الذين لا تشملهم التغطية أو تنفذ أي من هذه الطرق، مثل "نظام تسجيل العينات" (SRS) أو نظام الترصد الديموغرافي (DSS)؟</p>
يجب الدعم المادي للموظفين	يجب تكوين والتك وين المس تمر للموظفين العامد ين بالحالة المدنة	نقص الموارد البشرية					<ul style="list-style-type: none"> - حملات التعميم رائدة للحالة المدنية وثبوت الزوجية - حملات تحسيسية - تبسيط المساطر 	<p>ب 3 - 9</p> <p>مالذي حدث خلال العقد المنصرم من أجل زيادة : -تسجيل المواليد؟ -تسجيل الوفيات؟</p>

الموارد المطلوبة			المسؤولية	الإطار الزماني	الإجراءات/الأذ شطة بالترتيب	هدف التحسين	نتائج التقييم	السؤال
التمويل	التدريب	الموارد البشرية						
							لا يمكن تتبع ورصد التأخير في التسجيل بدون حملة سواء على المستوى الوطني أو المحلي	ب 3 - 10 هل يتم تتبع ورصد التسجيل المتأخر مع مرور الوقت وعلى المستوى دون الوطني؟
							_ نعم في الوسط القروي أكثر من الوسط الحضري	ب 3 - 11 هل التسجيل المتأخر أكثر شيوعاً في بعض المناطق عنه في مناطق أخرى؟
							لا يمكن حسابها على وجه الدقة.	ب 3 - 12 ماهي نسبة المواليد المسجلة التي تتم في المرافق الصحية ؟
							لا يمكن حسابها على وجه الدقة.	ب 3 - 13 ماهي نسبة الوفيات المسجلة التي تتم في المرافق الصحية ؟
							0%	ب 3 - 14 ماهي نسبة المستشفيات أو سائر المرافق الصحية التي يتواجد بها مسؤولو التسجيل في نفس المبنى؟

الموارد المطلوبة			المسؤولية	الإطار الزماني	الإجراءات/الأذ شطة بالترتيب	هدف التحسين	نتائج التقييم	السؤال
التمويل	التدريب	الموارد البشرية						
							لا يبلغن	ب 3 - 15 هل القابلات التقليديات أو سائر العاملين الصحيين الذين يحضرون الولادات بالمنزل يقومون بالتبليغ أيضاً عن هذه المواليد؟ وإذا كان الأمر كذلك ، لمن يتم التبليغ؟
								ب 3 - 16 هل يتم ، بصورة روتينية، مقارنة المواليد المبلغ عنها من مثل هذه المصادر مع المواليد المسجلة؟
							لا نعرف	ب 3 - 17 ماهي نسبة المواليد التي تحدث في "المرافق الصحية غير الحكومية"؟
							لا نعرف	ب 3 - 18 ماهي نسبة الوفيات التي تحدث في "المرافق الصحية غير الحكومية"؟
							لا	ب 3 - 19 هل يشمل التسجيل على فرض أي نفقات مالية على العائلة أو من يدلي بالمعلومة: -بالنسبة للمواليد ؟ بالنسبة للوفيات؟

الموارد المطلوبة			المسؤولية	الإطار الزماني	الإجراءات/الأذنة بالترتيب	هدف التحسين	نتائج التقييم	السؤال
التمويل	التدريب	الموارد البشرية						
							الاستفادة من صندوق الضمان الإجتماعي والتعويضات العائلية والتغطية الصحية....	ب 3-20 ماهي الخدمات الإجتماعية أو الفوائد التي ترتبط بتسجيل المولود؟
					تحفيز المصرحين بالوفاة خصوصا في العالم القروي	الرفع من نسبة تسجيل الوفيات	الإستفادة من الإرث من التقاعد وتأمين الحياة والتأمين عن الوفيات الغير العادية...	ب 3-21 ماهي الخدمات الاجتماعية ، والفوائد العائدة من التأمين أو انتقال الإرث والمرتبطة بتسجيل الوفاة؟
							يؤثر لأنه لا يتم الزواج إلا ببطاقة ولا يتم تسجيل الأحداث إلا بقسيمة الزواج	ب 3-22 إذا كانت البلد تستخدم بطاقات الهوية ، فكيف يؤثر هذا النظام على تسجيل الأحداث الحيوية؟
							<ul style="list-style-type: none"> - نعم هناك نقص في الموظفين المسجلين - نعم نقص في سبل الوصول الى المرافق الصحية - نعم نقص في المعرفة - نعم هناك الوصمة الاجتماعية التي تلحق بالأطفال غير الشرعيين - نعم هناك عوائق ثقافية ومالية - نقص في الأطباء في الأماكن النائية يحول بين معرفة أسباب الوفاة 	ب 3-23 ماهي العقبات الرئيسية التي تحول دون تحسين تسجيل الأحوال المدنية؟ ومنها على سبيل المثال: -نقص في المسجلين أو أماكن التسجيل، -نقص في سبل الوصول الى المرافق الصحية -نقص في المعرفة بضرورة تسجيل المواليد والوفيات -الوصمة الاجتماعية التي تلحق بالأطفال غير الشرعيين - العوائق الثقافية - العوائق المالية - الأمية - نقص الأطباء والقابلات وغير ذلك من العقبات (رجاء التحديد)

الموارد المطلوبة			المسؤولية	الإطار الزمني	الإجراءات/الأذ شطة بالترتيب	هدف التحسين	نتائج التقييم	السؤال
التمويل	التدريب	الموارد البشرية						
							- نعم هناك نقص الأطباء والقابلات وكثير من العقبات منها جغرافية	
							سنة 2008 ولا زالت مستمرة. لكن هناك ضعف الإمكانيات المادية لتوسيع هاته الحملة وتنظيمها بشكل مذبوط.	ب 3 - 24 متى نظمت البلد آخر حملة إعلامية بهدف زيادة الوعي العام بضرورة تسجيل الأحداث الحيوية؟
							نعم تم تقييمها وكانت النتائج إيجابية وعرفت نسبة التسجيل مهمة.	ب 3 - 25 هل تم تقييم النتائج؟
							نعم المفتش الإقليمي للحالة المدنية ومن معه بصفة منتظمة	ب 3 - 26 هل هناك لجنة تقوم برصد وتقييم مدى استكمال إجراءات تسجيل الأحوال المدنية، بصورة منتظمة؟
<u>ب - 4 تخزين المعلومات و نقلها</u>								
							- نعم باستخدام دفاتر التسجيل - خلق دفاتر أو دعامات إلكترونية	ب 4 - 1 هل تقوم مكاتب التسجيل المحلية بتسجيل وتخزين المعلومات المجمعة حول المواليد والوفيات باستخدام: - دفاتر تسجيل؟ - دفاتر إلكترونية؟ غيرها (رجاء التحديد)

الموارد المطلوبة			المسؤولية	الإطار الزمني	الإجراءات/الأذ شطة بالترتيب	هدف التحسين	نتائج التقييم	السؤال
التمويل	التدريب	الموارد البشرية						
						نطمح أن تكون إلكترونية لتسهيل البحث	- نعم يتم الإحتفاظ بهذه السجلات حسب تاريخ التسجيل لكل سنة سجل يتكون من جزء أو أكثر	ب 4 - 2 هل يت مالاحتفاظ بسجلات ا لمواليد والوفيات في ملفات طبقاً لمبلي " - تاريخ التسجيل؟ - الأسم؟ - نظام رقمياً وفهرس رقمياً آخر؟
							السجلات الإحتياطية توجد لدى المحكمة والأصلية لدى ضابط الحالة المدنية	ب 4 - 3 ماهي الطريقة المستخدمة للاحتفاظ بالسجلات الاحتياطية، ومامدى اللجوء الى هذه الطريقة؟
							عن طريق الرفوف وخزانات حديدية	ب 4 - 4 كيف يتم حفظ سجلات المواليد والوفيات في الأرشيف؟
							نعم إذا ما حدث ذلك يتم اللجوء إلى نظائر السجلات التي توجد لدى المحاكم.	ب 4 - 5 هل سبق وضاعت السجلات أو أتلقت؟
							عن طريق إحداث سجلات إلكترونية	ب 4 - 6 كيف يمكن تجنب ضياع أو تلف السجلات الخاصة بالمواليد في المستقبل؟

الموارد المطلوبة			المسؤولية	الإطار الزماني	الإجراءات/الأذ شطة بالترتيب	هدف التحسين	نتائج التقييم	السؤال
التمويل	التدريب	الموارد البشرية						
							نعم هناك مساطر قانونية تتبع للحصول على السجلات.	ب 4 - 7 هل يمكن بسهولة استرداد سجلات الأفراد الخاصة بالمواليد أو الوفيات؟
							نعم ولكن نادرا	ب 4 - 8 هل حدثت حالات تزوير أو حالات تسجيل متعددة؟
							إحداث قاعدة بيانات إلكترونية مؤمنة لعملية التسجيل.	ب 4 - 9 ماهي الإجراءات الاحترازية المتوافرة في النظام لتجنب التزوير أو تجنب تعدد التسجيل؟
							مبدئيا تجمع على مستوى المكاتب ثم تحال على المفتشيات الإقليمية للعمال والأقاليم التي ترسلها بدورها إلى المديرية الجهوية للتخطيط وإلى المصالح المركزية لوزارة الداخلية قصد الإستغلال.	ب 4 - 10 باستخدام الرسوم التوضيحية لسير العمليات المعدة حول نقل المعلومات الخاصة بالمواليد والوفيات، اشرح أين وكيف يتم دمج المعطيات قبل أن تخضع لعملية النقل.
							هناك أجل قانوني بالنسبة لوزارة الداخلية في حدود 45 يوم وبالنسبة للمندوبية السامية للتخطيط	ب 4 - 11 بحسب لوحة مجريات العمليات التي تم إعدادها حول المعلومات، هل هناك جدول محدد لنقل هذه المعلومات في الوقت المناسب؟

الموارد المطلوبة			المسؤولية	الإطار الزماني	الإجراءات/الأذ شطة بالترتيب	هدف التحسين	نتائج التقييم	السؤال
التمويل	التدريب	الموارد البشرية						
							لا تحترم في الغالب	ب 4 - 12 هل يتم الالتزام بدقة بهذا الجدول؟
							نعم تتم المراقبة	ب 4 - 13 هل يتم مراقبة هذا الجدول بصورة روتينية من قبل أولئك المتلقين للبيانات؟
							نعم	ب 4 - 14 هل هناك إجراءات قائمة للتعامل مع التبليغ المتأخر أو عدم التبليغ من المكاتب المحلية للسجلات المدنية؟
							تذاكير و رسائل تأخير حول الموضوع	ب 4 - 15 إذا كانت هناك إجراءات قائمة بالفعل ، فما هي؟
							نعم	ب 4 - 16 هل يحتفظ بسرية المعلومات الواردة في استمارة تسجيل المواليد والوفيات؟

الموارد المطلوبة			المسؤولية	الإطار الزماني	الإجراءات/الأذ شطة بالترتيب	هدف التحسين	نتائج التقييم	السؤال
التمويل	التدريب	الموارد البشرية						
							تبقى في عهدة ضابط الحالة المدنية المسؤول عنها قانونيا	ب 4 - 17 كيف تتم المحافظة على السرية؟
							الضباط و وكيل الملك والمعني بالأمر.	ب 4 - 18 من الذي يمكنه الوصول الى المعلومات ولأي غرض؟
							التدقيقات التي يقوم بها المفتشون الإقليميون للحالة المدنية	ب 4 - 19 ماهي المراجعات والتدقيقات التي تتم عبر السجلات الفردية للمواليد والوفيات لضمان دقتها واكتمالها عند نقلها؟
							نعم المفتشية الإقليمية للحالة المدنية في شخص المفتش و المهندس الإحصائي.	ب 4 - 20 هل يتم الاتصال بصورة روتينية بمكاتب التسجيل المحلية سعياً للحصول على إيضاحات للإحصاءات على المستوى الإقليمي أو المركزي؟
							كلما كان هناك تأخير أو اضطراب في المعلومات	4 - 21 وإذا كان الأمر كذلك مامدى تكرار طلب اتالتوضيح؟

الموارد المطلوبة			المسؤولية	الإطار الزماني	الإجراءات/الأذ شطة بالترتيب	هدف التحسين	نتائج التقييم	السؤال
التمويل	التدريب	الموارد البشرية						
							نعم هناك تواصل في الإتجاهين	ب 4 - 22 هل هناك طريق مفتوح للتواصل ونقل المعلومات بين المكاتب المركزية والفرعية؟
					إذا تم إرساء نظام معلوماتي منتظم و شامل سيتمكن من تدفق المعلومات في الإتجاهين لإنتاج مؤشرات على المستوى المحلي و مقارنتها بالمستوى الوطني		غير موجودة	ب 4 - 23 هل تتلقى سلطات التسجيل الإقليمية بصورة روتينية التقارير حلول خصائص المجموعات السكانية التي تدخل في نطاقها، مقارنة بالمعدلات لوطنية؟

تقييم تغطية و شمولية التسجيل بالحالة المدنية(المكون B)

التوصيات

. إحداث لجنة تنسيق و تتبع بين المتدخلين تجتمع بشكل دوري على الأقل مرتين في السنة.

. إعادة هيكلة مكاتب الحالة المدنية و تزويدها باليات المعلومات في أفق الإنخراط في الإدارة الرقمية.

. إرساء نظام تسجيلي الحالة لمدينة بحيث يكون شامل و منسجم و يسهل تدفق المعلومات بتنسيق بين جميع

الفاعلين.

. تنقيح استمارات التصاريح للولادات و الوفيات لتشمل البيانات الناقصة بما فيها سبب الوفاة و استعمال التصنيفات

المعتمدة دوليا.

. اعتماد قاعدة معطيات شاملة تسهل الولوج إلى المعلومة و نقلها عموديا و أفقيا.

. توفير الإمكانات المادية و اللوجيستكية لدعم مشروع إرساء السجل السكاني بشكل مرتبط بالتسجيل في الحالة

المدنية بشكل شمولي

البحث عن موارد مالية للقيام ببحث ميداني حول التشخيص الشفوي لأسباب الوفاة

برنامج العمل

في أفق سنة 2014

- نظم حملة وطنية واسعة النطاق لتعميم التسجيل بالحالة المدنية عن طريق رصد مبالغ مالية مهمة لتحفيز الموارد البشرية المشرفة (مفتشي الحالة المدنية) والعاملة في القطاع
 - العمل على التنسيق بين مختلف المتدخلين وزارة الداخلية المندوبية السامية للتخطيط ووزارة الصحة وذلك للرفع من جودة المعطيات المحصل عليها
 - العمل على تنظيم بحث ميداني حول عينة من الأسر لمعرفة المعوقات او الأسباب المؤدية لعدم التسجيل
- في أفق سنة 2015
- تنظيم دورات تكوينية لفائدة الأطر (مفتشي وإحصائيي الحالة المدنية) والأطباء الجماعيين وضباط الحالة المدنية وإطلاع الموارد البشرية المشرفة على العملية على التجارب الرائدة لدول أخرى (كندا وإسبانيا)
 - إحداث مكاتب صحية جديدة ومكاتب فرعية للحالة المدنية ودعمها بالموارد البشرية والمادية اللازمة

في أفق سنة 2016

- تحقيق تعميم تسجيل الوفيات والولادات مع إمكانية ضبط أسباب الوفاة

Modèle d'évaluation

Certificat de décès et cause de décès (Composante C)

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectifs d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
C1 : Pratiques de certification des décès conformes à la CIM (Classification internationale des maladies)								
C1.1 Quel est le pourcentage des décès enregistrés ayant une cause médicalement certifiée ?	Etat civil : 0% Ministère de la santé : par médecin : 60% Autres : 40% Mais seulement 30% de bulletins reçus à la DPRF	Couverture par BCH médicalisé Formation des médecins Sensibilisation : (utilité du bulletin ; problème administratif et mort violente) Contrôler pas de feed back	Décès hospitaliers : Contrôle qualité par BMH (Expérience Rabat)					
C1.2 Dans votre base de données sur les causes de décès, est-il possible de séparer les décès médicalement certifiés de ceux qui sont certifiés par un non-spécialiste ?	Ministère de la santé : oui NB : non spécialisé = non médecin							
C1.3 Ces données sont-elles classées séparément dans les statistiques des causes de décès de votre pays ?	Les données sont disponibles mais ne sont pas publiées							
C1.4 Des pratiques conformes à	Non							

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectifs d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
la CIM sont-elles utilisées pour la certification des décès dans votre pays ?								
<p>C1.5 Utilisez-vous le Formulaire international de Certificat médical de cause de décès (encadré 9) pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tous les décès ? • Uniquement pour les décès qui surviennent dans les hôpitaux, et non pour ceux qui ont lieu hors des hôpitaux ? • Uniquement pour les décès qui ont lieu dans certains hôpitaux particuliers, par exemple, dans les hôpitaux universitaires, régionaux, etc. ? • Autres (à préciser) ? 	Non		Atelier de révision avec tous les intervenants					
<p>C1.6 Si vous n'utilisez pas le Formulaire international de Certificat médical de cause de décès, indiquez la façon (précisez les étapes) dont il pourrait être introduit pour des actions éventuelles (par exemple, la sensibilisation des établissements de santé).</p>			Institutionnaliser le bulletin (circulaire, Arrêté ?) Campagne d'information pour les médecins					
<p>C1.7 Les médecins savent-ils en général/toujours comment remplir correctement le certificat</p>	Non		Formation					

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectifs d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
de décès, notamment l'enchaînement causal et la cause profonde ?								
C1.8 Existe-t-il un manuel ou des orientations à l'intention des médecins, qui explique comment certifier la cause de décès et bien remplir le Formulaire international ?	Non	Elaboration d'un manuel pour certification de la cause des décès						
C1.9 Si vous ne disposez pas d'un tel manuel, indiquez les informations qui pourraient être utilisées dans sa préparation et comment il pourrait être distribué.		CIM 10 : définitions et concepts Formulaire international de certificat médical de cause de décès						
aC1.10 Quelle est la proportion des certificats de décès qui indiquent juste une cause de décès ?(voir encadré 9 pour ce qui est de la nécessité d'indiquer et de définir la cause immédiate, intermédiaire, initiale ou profonde du décès)	ND parce qu'une seule cause est codifiée et saisie	Saisie de toutes les causes	Logiciel IRIS					
C1.11 Quelle est la proportion des certificats de décès qui indiquent le «genre de mort» déclaré, plutôt que la cause profonde du décès ?	22% / bulletins exploités à la DPRF							
C1.12 Quelle est la proportion	Information							

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectifs d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
des certificats de décès qui n'indiquent aucun intervalle entre le début de la maladie et le décès ?	inexistante sur le bulletin actuel							
C2 : Certification des décès survenus à l'hôpital								
C2.1 Dans les hôpitaux, qui remplit les certificats de décès ? <ul style="list-style-type: none"> • Le médecin traitant • Un autre médecin • Un infirmier • L'archiviste médical • Une autre personne (à préciser) 	Un médecin (traitant ou autre)							
C2.2 Comment certifiez-vous les cas de personnes «mortes à l'arrivée» ? (personnes transportées à l'hôpital mais qui meurent avant toute intervention médicale)	Personne non hospitalisée → Déclaration aux autorités compétentes et: Si morgue municipale : la dépouille est transférée à la morgue municipale à défaut morgue de l'hôpital Pas de morgue municipale :							
C2.3 Quelle est la proportion des cas de personnes «mortes à l'arrivée» dans vos hôpitaux ? <10 %	ND							

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectifs d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
10 à 20 % >20 %?								
<p>C2.4 Comment sont enregistrés les faits d'état civil qui surviennent dans les hôpitaux dans votre pays ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aux points d'enregistrement installés dans les hôpitaux • Les fiches sont envoyées par l'hôpital au bureau d'état civil • C'est la famille elle-même qui est chargée de faire enregistrer la naissance ou le décès. 	<p>Naissances : L'hôpital délivre le certificat de naissance et C'est la famille elle-même qui est chargée de faire enregistrer la naissance</p> <p>Décès : Les bulletins de décès sont envoyés par l'hôpital au Bureau municipal d'hygiène puis C'est la famille elle-même qui est chargée de déclarer les décès au bureau d'état civil dans un délai de 1 mois.</p>							
C3 : Décès survenus en dehors de l'hôpital								
C3.1 Est-il obligatoire de délivrer un certificat de décès indiquant la cause du décès pour les personnes qui meurent à la maison ?	Un certificat de décès est obligatoire quand il y a un BH. Urbain : Bulletin de décès							

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectifs d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
	Rural : +/- Constat de décès par autorités compétentes L'indication de la cause n'est pas obligatoire.							
C3.2 Si oui, indiquez si ces certificats posent des problèmes de qualité, et si ces problèmes n'ont jamais été examinés	Problème de qualité % mal définis							
C3.3 Utilisez-vous la même fiche de cause de décès aussi bien pour les décès survenus à l'hôpital que pour ceux qui sont survenus en dehors de l'hôpital ?	oui							
C3.4 Si une fiche différente est utilisée pour un décès survenu en dehors de l'hôpital, quelles informations sont enregistrées sur la cause du décès ?	NA							
C3.5 Qui prépare les certificats des décès attestant la cause du décès pour les personnes qui meurent en dehors de l'hôpital ? • Le médecin généraliste • L'officier de police judiciaire ou un responsable similaire • L'agent de santé • L'officier d'état civil	Bureau d'hygiène : Médecin, Technicien d'hygiène Médecin, infirmier de la santé							

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectifs d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
quelque manière que ce soit les normes standards de l'OMS pour qu'elles s'appliquent mieux à votre pays ? (préciser)								
C4 : Pratiques influant sur la qualité des données relatives aux causes de décès								
C4.1 À quelles personnes autres que les membres de la famille, les informations sur la cause du décès ont-elles communiquées (même sur demande) ?	<ul style="list-style-type: none"> ▪ MS ▪ BH ▪ Autorités locales ▪ Organismes assureurs ▪ Autorités judiciaires (procureur du roi) ▪ Police judiciaire 							
C4.2 Quelles informations figurant sur le certificat de décès sont communiquées à la famille du défunt ? <ul style="list-style-type: none"> • Toutes les informations figurant sur la fiche de la cause du décès • Une partie seulement de la cause du décès est communiquée aux non-spécialistes • Autres (à préciser) 	Certificat de décès (BH) pas de cause Certificat de décès par le médecin sur demande de la famille pouvant préciser la cause Extrait d'acte de décès (EC): Identité, date de décès, date et lieu de naissance, profession, domicile, nom père et mère, Etat matrimonial							
C4.3 Est-il probable que plusieurs cas sensibles ou susceptibles de	Non							

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectifs d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
stigmatisation (tels que les cas de suicides ou de VIH/sida) soient attribués à des causes socialement plus acceptables ?								
C4.4 Est-il précisé sur l'acte de décès si la femme décédée était enceinte, ou si elle venait d'être enceinte ?	Oui sur le bulletin de décès							
C4.5 Les décès maternels sont-ils examinés séparément ?	Oui, il existe un système de surveillance des décès maternels et une enquête confidentielle est menée pour chaque décès notifié							
C4.6 Les décès périnataux sont-ils contrôlés avec une fiche spéciale comme l'a proposé l'OMS ?	Non							
C4.7 Quelle formation pratique les médecins reçoivent-ils sur la certification des causes de décès ? Préciser. Par exemple : <ul style="list-style-type: none"> • Aucune • Un cours à l'école de médecine ou à l'hôpital • Un cours de formation sur la certification conforme à la CIM • Une formation sur le tas 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Formation sur le tas ▪ +ou -cours de Formation sur la CIM (morbidité) 							

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectifs d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
• Autre (à préciser)								
C4.8 La plupart des médecins seraient-ils conscients de l'importance qu'ont en santé publique les informations qu'ils portent sur les certificats de décès ?	Non Document administratif							
C4.9 Y a-t-il jamais eu dans votre pays une évaluation de la qualité des certificats délivrés ?	Non							
C4.10 Si oui : • Quand a-t-elle eu lieu ? • Comment a-t-elle été réalisée ? • Quelles ont été ses conclusions ? • Quel suivi a été effectué pour l'amélioration des pratiques de certification utilisées ?								
C4.11 Les dossiers médicaux sont-ils généralement : • Complètes ? • Fiables ? • Facilement accessibles pour la certification ?	Incomplètes, insuffisamment fiables Facilement accessibles pour la certification							
C4.12 D'autres dossiers médicaux (tels que ceux des cliniques, des médecins généralistes ou des médecins de famille) sont-ils : • Complètes ? • Fiables ?	Pas d'informations							

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectifs d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
• Facilement accessibles pour la certification ?								
C4.13 Qui atteste que le décès est dû ou non à des causes non naturelles (telles que les accidents, les suicides et les homicides) ?	Médecin légiste ou médecin sur réquisition du Procureur du Roi							
C4.14 Si vous disposez d'un système spécial de certification de ces décès, bien vouloir préciser comment fonctionne ce système et dans quelle mesure il fonctionne bien.	Mort violente : Brûlure, noyade, AVP Police judiciaire (PV) Morgue Procureur du Roi Autopsie ou autorisation sortie du corps et permis d'inhumer du cadavre Homicide, suicide Police judiciaire (PV) Morgue Procureur du Roi Autopsie Mort suspecte : Morgue Police judiciaire Procureur du roi Examen de la dépouille ou Autopsie							
C4.15 Les médecins chargés de la certification connaissent-ils la façon de déclarer les causes externes décès ainsi que les traumatismes qui sont causes de décès, conformément aux règles de classification internationale des maladies ?	Non		Formation					

Modèle d'évaluation

Pratiques de codage de la mortalité (Composante D)

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité
D1 : Pratiques de codage de la mortalité					
D1.1 Utilisez-vous la Classification internationale des maladies (CIM) pour les statistiques sur les causes de maladie ?	Oui pour la codification qui se fait au niveau du SEIS mais après l'informatisation du système de collecte et la décentralisation de la codification, certaines provinces utilisent des listes spécifiques basées sur la CIM_10)	Généralisation de l'utilisation de la CIM 10	Formation des codificateurs sur la CIM_ (à court terme) Introduction d'un module sur la CIM_10 dans le cursus scolaire des techniciens de statistiques (à long terme)	A partir de 2014	Ministère de la santé/DPRF
D1.2 Si oui, quelle édition révisée utilisez-vous actuellement ?	Cim_10				
D1.3 Une version en langue nationale de la CIM est-	Non				

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité
elle utilisée dans votre pays ?					
D1.4 Dans votre pays, qui est chargé de la coordination de la mise en oeuvre de la CIM ?	Ministère de la santé pour le personnel de la santé mais pour les BMH chargés de la certification des décès extra-hospitalier c'est en principe le ministère de l'Intérieur	Coopération entre le ministère de la santé et le ministère de l'intérieur pour uniformiser les techniques de certification et de codification	Circulaire conjointe entre MI et MS rendant obligatoire l'utilisation de la CIM pour la certification et la codification des décès	Avant la fin de 2013	MI et MS
D1.5 Dans votre pays, qui forme les codificateurs de la CIM ?	Aucune formation formelle juste des formations occasionnelles dans le cadre de : l'informatisation du système de collecte des statistiques de causes de décès (application stat_décès) assurées par SEIS\DPR F\santé Des journées de formation des codificateurs du service central /des médecins chefs du SIAAP / des représentants de certaines délégations du ministère de la santé (une journée pour une trentaine de personnes mais	Former des formateurs	Implication d'experts nationaux et internationaux dans la formation d'une dizaine de formateurs qui vont être chargés par la suite de la formation des codificateurs et des certificateurs d'une manière périodique (en coordination avec l'Ecole Nationale de la Santé Publique)	Début 2014	MS/Ecole nationale de la Santé Publique/OMS

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité
	les techniciens qui font vraiment la codification et les médecins certificateurs n'ont pas bénéficié de cette formation)				
D1.6 Les codes adoptés par votre pays pour l'enregistrement des causes de décès sont-ils tirés de la liste complète de la CIM, ou bien le codage est-il effectué à partir d'une liste de tableaux sommaire de la CIM ?	Liste complète au niveau central mais manque de contrôle sur le niveau périphérique	Informatiser le système de collecte des données; Utilisation du logiciel IRIs pour la codification centralisée de la cause médicale du décès; Constitution d'un comité mixte (médecins formateurs et codificateurs) pour codifier les cas qui n'ont pas pu être traités par IRIs	Former le comité qui va travailler sur le développement d'une application web pour la saisie à distance du bulletin de décès (conforme au standard international); Doter les BMH et les hôpitaux par le matériel nécessaire pour l'exécution de cette tâche (circuit et responsabilité devraient être bien explicites dans la circulaire); Formation sur l'application et l'utilisation de Iris; Réunir le comité mixte périodiquement pour traiter les cas non codifiés automatiquement (chaque mois)	2014_2015	MS/DPRF/SEIS
D1.7 Si une liste sommaire est utilisée, laquelle est-ce ?	Listes établies par les codificateurs selon les pathologies les plus fréquentes (le code est tiré de la CIM_10)				
D1.8 Appliquez-vous le codage et les règles de sélection de la CIM	Non Bulletin rempli partiellement				

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité
pour les données sur les causes profondes des décès ?	(manque de causes détaillées de décès) Manque de formation des codificateurs sur les règles de sélection				
D1.9 Le codage de la mortalité est-il centralisé ou Décentralisé dans votre pays ?	Le système de collecte couvre presque le tiers des décès survenus 60% de ces décès sont codifiés au niveau central Le reste est codifié au niveau du SIAAP des provinces de survenance du décès				
D1.10 Si le codage est décentralisé, quelles sont les mesures et procédures relatives à la qualité en place pour assurer la compatibilité du codage national avec l'application des règles de codage de la CIM ?	Dotation des provinces par les trois volumes de la cim_10 Application basée sur la cim_10 mais on devrait la consolider par des formations continues des codificateurs et des médecins et personnes chargés de la certification				
D1.11 Le codage des causes de décès est-il effectué à partir de l'original du certificat de décès ou à partir de la transcription de la liste fournie par le bureau d'état civil, ou à partir d'un autre document sommaire quelconque	pour chaque décès un bulletin certifiant la cause de décès est rempli au niveau de l'Hopital ou du BMH ce bulletin est envoyé au SIAAP /délégation et après au SEIS pour codification				

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité
?	(certains bulletins sont perdus en route et d'autres ne sont pas remplis à cause de manque de formulaire)				
D1.12 Les informations figurant sur le certificat de décès sont-elles toutes codées, ou bien s'agit-il uniquement des causes profondes présumées de décès ?	Toutes les informations figurant sur le bulletin sont codées sauf dans le cas où plusieurs sont mentionnées le codificateur retient la cause qui lui semble être la cause initiale de décès				
D1.13 Existe-t-il un mécanisme bien établi permettant d'interroger le certificateur (le médecin) au cas où le codificateur n'arrive pas à comprendre ou à interpréter les causes de décès indiquées sur le certificat ? Si oui, bien vouloir indiquer ces procédures et préciser leur efficacité	Non				
D2 : Qualifications et formation des codificateurs de la mortalité					
D2.1 Quelles catégories de personnel (par exemple, les médecins, les statisticiens, et les professionnels de la santé) effectuent le codage de la mortalité dans votre pays ?	Les statisticiens (quatre personnes au niveau central dont une partira en retraite à la fin de cette année)	Former les techniciens chargés actuellement de la codification au niveau central sur le logiciel Iris ; Ces techniciens vont assurer la			

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité
		codification automatique des causes de décès via le logiciel Iris et vont notifier tous les cas non traités pour qu'ils soient codifiés par le comité mixte dont ils feront partie.			
D2.2 Quel niveau d'éducation ont généralement les codificateurs de la mortalité ?	Bac+3				
D2.3 Les codificateurs de mortalité reçoivent-ils des cours de formation, ou bien apprennent-ils sur le tas ?	Pas de formation spécifique mais juste des efforts personnels				
D2.4 Si les codificateurs sont formés à cette tâche : <ul style="list-style-type: none"> • Avez-vous des formateurs locaux en CIM pour satisfaire vos besoins ? • Qui est chargé d'assurer cette formation ? • Quelle est la durée de la formation, et utilisez-vous un programme de formation standard ? • Avec quelle régularité la formation est-elle assurée ? 	NA				

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité
D2.5Y a-t-il une forte rotation parmi les codificateurs ?	Oui vu les problèmes rencontrés et le manque de formation et de reconnaissance plusieurs codificateurs préfèrent d'autres tâches et considèrent la codification comme une activité marginale	Reconnaitre et valoriser la tâche de codification comme qualification et permettre aux codificateurs d'évoluer dans leur carrière .	Formation diplômante reconnue; Formation continue pour la mise à jours des connaissances et des techniques.		
D2.6 Les codificateurs sont-ils reconnus dans vos structures de personnel comme des cadres à part, ou bien leurs qualifications en codage sont-elles reconnues à part par rapport aux autres agents administratifs ?	Les codificateurs sont des techniciens polyvalents qui peuvent faire toute autre tâche sans aucune formation spécifique et diplômante dans le domaine de la codification				
D2.7 Existe-t-il dans votre pays des formateurs locaux expérimentés qui ont suivi une formation dans le cadre des cours dispensés par le FIC de l'OMS ?	Non				
D2.8 Les codificateurs ont-ils la possibilité de suivre une formation continue ?	Non				
D3 : Qualité du codage de la mortalité					
D3.1 Tous les codificateurs disposent-ils d'un ensemble d'éléments sur la CIM	Oui mais manque de formation sur l'utilisation rationnelle de ces				

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité
au moment d'effectuer le codage ?	documents				
D3.2 Tous les codificateurs disposent-ils d'un ensemble de tables de décisions relatives à la CIM ?	non				
D3.3 Visitez-vous régulièrement : • Le site Internet de la CIM12 pour la mise à jour des codes et des pratiques de codage, ou bien, • Le site Internet du département de la Santé pour les mises à jour des pratiques de codage.	Aucun site n'est visité	Promouvoir l'utilisation de ces sites	Programmer des séances de sensibilisation et d'information sur l'intérêt et l'utilisation optimale de ces sites.		
D3.4 Quelles sont les méthodes mises sur pied pour évaluer la qualité du codage des causes de décès dans votre pays, et quelle est la fréquence de cette évaluation ?	Une fois tous les bulletins de décès, relatifs à une année, saisis, on recourt à l'apurement et à la tabulation par chapitre .des études de qualité sont parfois faites (la proportion des causes mal définies ,des arrêts cardiaques ,la sénilité, etc.) l'évaluation de la qualité du codage n'est pas faite pour plusieurs causes (d'abord la qualité de certification, la couverture, le manque de formation, etc....) Le problème devrait être	Améliorer la qualité des données sur les décès	Contrôle de cohérence automatique à travers l'application web ; Contrôle systématique et régulier d'un échantillon aléatoire de bulletins saisis (certification; saisie et codification;.....); identification des indicateurs de qualité des données (le taux de couverture des décès; la répartition des décès selon les variables clés provenance;age sexe;etc;....); étude du profil morbide issu des données collectées et analyse des résultats par un comité d'expert (% des maladies transmissibles;		

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité
	revu dans sa globalité)		non transmissibles et traumatismes); publication annuelle d'un document sur les causes de décès avec tous les indicateurs de qualité par région et par type de notificateur		
D3.5 Une évaluation de la qualité du codage de la mortalité a-t-elle jamais été réalisée dans votre pays	Des études ponctuelles ont montré de très grands problèmes (Evaluation réalisée dans le cadre du projet sur « l'amélioration de la notification de statistique et des causes de décès « cdc »				
D3.6 Si oui, le degré de précision était-il considéré comme satisfaisant ? Quelles sont les questions systémiques qui ont été identifiées ?	Non « faible couverture, outil de collecte non conforme au standard international, manque d'un cadre juridique précisant qui fait quoi quand et comment Manque de personnel (médecins) et d'infrastructure (bmi) Manque de manuel de procédures				

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité
<p>D3.7 Quels mécanismes sont mis en place pour fournir aux codificateurs des réactions sur la qualité de leur codage, et corriger les problèmes qui se posent et qui ont été identifiés par l'évaluation et la pratique ?</p>	<p>Discussions en interne Appel téléphonique pour remédier aux erreurs courantes et pour décoder certaines abréviations utilisées par le médecin</p>				

Modèle d'évaluation

Accès aux données, leurs utilisations et contrôle de la qualité (Composante E)

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
E1 : Contrôle de la qualité et de la plausibilité								
E1.1 Calculez-vous régulièrement les indicateurs de fécondité 15 à partir de vos données sur l'établissement des statistiques d'état civil et l'enregistrement des faits de l'état civil ? Si oui, les quels ?	Non puisque le taux de couverture d'enregistrements des faits des états civils est moindre.	<ul style="list-style-type: none"> - Améliorer le taux de couverture. -Améliorer le circuit d'information (EC à DR). -Utilisation des données existantes pour calculer les indicateurs de fécondité. 	<ul style="list-style-type: none"> - Formation des agents d'état civil sur la qualité des données et assurer la stabilité de leurs fonctions. -Permettre l'accès aux données du registre d'état civil national aux différents partenaires. 	-Lors de l'achèvement de l'informatisation des bureaux d'états civils (La constitution du registre électronique national).	-Différents partenaires (MI, HCP)	Agents Qualifiés en état civil	-Informatique -Collecte de l'information	-Allocation d'un budget régulier pour la formation -Allocation d'un budget pour aider à accélérer l'informatisation du système de l'enregistrement des faits de l'état civil
E1.2 Calculez-vous régulièrement les indicateurs de mortalité 16 à partir de vos données sur l'établissement des statistiques d'état civil et l'enregistrement	Non puisque le taux de couverture d'enregistrements des faits des états civils est moindre.	<ul style="list-style-type: none"> - Améliorer le taux de couverture. -Utilisation des données existantes pour calculer ces indicateurs à titre 	<ul style="list-style-type: none"> - Formation des agents d'état civil sur la qualité des données et assurer la stabilité de leurs fonctions parallèlement . -Permettre l'accès 	-Le plus bref délai.	-Différents partenaires (MI, MS, HCP)	Agents Qualifiés en état civil	-Informatique -Collecte de l'information	-Allocation d'un budget régulier pour la formation -Allocation d'un budget pour l'informatisation de système de l'enregistrement

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
des statistiques d'état civil ? Si oui, lesquels ?		estimatif.	aux données du registre d'état civil national aux différents partenaires.					des faits de l'état civil
E1.3 Quelles sources de données utilisez-vous comme dénominateurs pour calculer ces taux ?	-Le RGPH -Les enquêtes démographiques -Les projections -Enquête DHS	-Utiliser les données d'état civil comme source de données pour le calcul des indicateurs, et de référence.	Accélérer le processus de modernisation du système de l'EC.					
E1.4 Décrivez le contrôle de plausibilité et de compatibilité que vous effectuez sur vos données et vos indicateurs avant de les soumettre à l'utilisation (voir les encadrés 13, 14, 15).	Le contrôle se fait régulièrement en les comparant avec ceux des autres sources de données ainsi que la tendance des années antérieures.	Une fiabilité croissante des données de l'état civil.	-Renforcer le système d'enregistrement		-MI, HCP, MS			
E1.5 Utilisez-vous vos données sur les faits d'état civil et les statistiques d'état civil pour contrôler les variations de la fécondité et de la mortalité dans le pays	Non.	L'exploitation des données relatives à l'état civil dans le calcul d'indicateur, et le contrôle de la variation de la population	-Recours à l'avis d'un expert (consultant) pour déterminer un processus de traitement de données - Formation des	-	HCP	consultant	-	-

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
? Décrire le processus.			statisticiens sur la méthodologie à adopter					
E1.6 Comparez-vous vos taux de fécondité obtenus de l'enregistrement des faits d'état civil et des statistiques d'état civil avec ceux d'autres sources ?	On ne calcule pas d'indicateurs sur la base des données d'état civil.	-	-	-	-	-	-	-
E1.7 Comparez-vous vos taux de mortalité obtenus de l'enregistrement des faits d'état civil et des statistiques d'état civil avec ceux d'autres sources ?	Non	-	-	-	-	-	-	-
E1.8 Votre dernier recensement comprenait-il une question sur les naissances et les décès, par exemple : • Les enfants nés vivants et qui ont survécu ?	On pose certaines questions. La question sur l'enregistrement n'est pas posée.	Poser des questions relatives à l'enregistrement dans l'état civil des naissances et des décès	Poser la question lors des prochains recensements	RGPH 2014	HCP			

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
<ul style="list-style-type: none"> • La date de naissance du dernier enfant né vivant ? • La dernière naissance a-t-elle été enregistrée ? • Le dernier décès a-t-il été enregistré ? • Les décès dans le ménage au cours des 12 à 24 mois ? 								
E1.9 Si oui, les données ont-elles été analysées et comparées avec celles des statistiques d'état civil ?	Oui les données sont analysées mais non comparées aux données de l'état civil	Avoir des données fiables de l'état civil			MI, HCP, MS			
E1.10 Utilisez-vous d'autres sources pour compléter et vérifier vos données sur les naissances et les décès ? Si oui, décrivez-les.	Non	Favoriser antérieurement cette action.	Accouplement dans la mesure du possible des données EC avec ceux d'autres sources.					
E1.11 Qu'elle est la proportion de tous les décès classés dans les catégories mal définies (Voir annexe 1 du volume 2 de la	22% (2010)	-Diminuer la proportion des décès classés dans les catégories mal définies.	-Etude des cas mal définis.	Action prioritaire	-MS			

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
CIM-10 et la section 4.1.10, règle A, portant sur les symptômes et les signes non classés ailleurs) ?								
E1.12 La proportion des décès classés dans les catégories mal définies a-t-elle changé avec le temps ?	Constante	-Diminuer la proportion des décès classés dans les catégories mal définies.	-Etude des cas mal définis.	Action prioritaire	-MS			
E1.13 Quelle est la proportion des causes de décès «inconnues» (R99) par rapport à tous les décès ?	5,4%							
E1.14 Contrôlez-vous la cohérence de vos causes de décès types dans le temps, y compris les comparaisons des données désagrégées ?	Oui, selon le contrôle de cohérence et de comparaison aux données antérieures							
E1.15 La répartition générale des causes de décès semble-t-elle vraisemblable, c'est-à-dire, est-elle adaptée	Non, l'enregistrement n'est pas exhaustif, et les données ne sont pas	Extension de la couverture de la notification des décès sur tous au milieu rural						

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
aux types de maladies et de traumatismes, étant donné les niveaux actuels d'espérance de vie (voir encadré 14) ?	représentatif							
E.1.16 Avez-vous vérifié que la courbe par âge des causes de décès obtenue de l'enregistrement des faits d'état civil pour les principaux groupes de maladies et de traumatismes est compatible avec les courbes attendues (voir encadré 15) ?	Non, l'enregistrement n'est pas exhaustif, et les données ne sont pas représentatif	Extension de la couverture de la notification des décès surtout au milieu rural						
E.1.17 Les autres méthodes d'évaluation de la qualité des données des causes de décès consistent à calculer les mesures suivantes : • La proportion des décès survenus des suites de traumatismes dont le	Non ce type d'évaluation n'est pas fait, l'analyse effectuée consiste à déterminer les causes de décès par chapitre.							

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
<p>but est indéterminé (CIM-10 : Y10-Y34, Y872)</p> <ul style="list-style-type: none"> • La proportion de cancers primitifs mal définis (CIM-10 : C76, C80, C97) • La proportion de maladies cardiovasculaires attribuées à l'insuffisance cardiaque et à d'autres catégories d'insuffisances cardiaques (CIM-10 : I472, I490, I46, I50, I514, I515, I516, I519, I709) 								
E2 : Tableau de données								
E2.1 Recueillez-vous vos naissances et décès selon l'année de survenue ou la date d'enregistrement ?	Les deux. La publication selon l'année de survenance.							
E2.2 Recueillez-vous vos naissances et décès selon le lieu de survenue ou le lieu de	L'enregistrement s'effectue dans le lieu de naissance selon la loi 37.99							

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
résidence habituelle ?								
E2.3 À quel niveau de désagrégation les données sur les naissances sont-elles présentées en tableaux ? Présenter séparément pour chaque donnée : <ul style="list-style-type: none"> • Le sexe • Le sexe et l'âge de la mère • Le sexe et l'âge de la mère et la sous-région 	A tous les niveaux							
E2.4 À quel niveau de désagrégation les données sur les décès et les causes de décès sont-elles présentées en tableaux ? Présentez séparément pour chaque donnée : <ul style="list-style-type: none"> • Le sexe • Le sexe et l'âge • Le sexe et la sous-région • Le sexe, l'âge et la sous-région 	Ces désagrégations existent. Cependant pour ce qui est de causes de décès, seul le MS en dispose sachant qu'il ne reçoit qu'environ 29% des bulletins de décès. Chose qui ne permet pas la généralisation des résultats sur tout le royaume	Insister les BMH à envoyer les bulletins de décès au ministère de santé	-Circulaire ministériel	Le plus bref délai	MI			
E2.5 Utilisez-vous les tranches d'âge types	Non	Utiliser prochainement les	Etudier les tranches d'âges type de		MS-HCP			

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
de l'OMS pour présenter en tableaux vos données sur la mortalité et les causes de décès ?		tranches d'âges type de l'OMS, suivant les dispositions possibles.	l'OMS et leurs applications.					
E2.6 Quel est le plus petit niveau infranational que vous utilisez pour la présentation en tableaux des statistiques d'état civil ?	Le niveau le plus bas, celui de la commune.							
E2.7 Utilisez-vous l'une quelconque des quatre listes standard en tableaux de mortalité proposées par la CIM à des fins de présentation ? • Sinon, quelle liste condensée utilisez-vous ? • Comment cette liste a-t-elle été établie ?	On utilise au besoin les quatre listes standard en tableaux de mortalité proposées par la CIM							
E2.8 Classez-vous vos données en 10 causes principales (séparément pour les hommes, les femmes	Non	Favoriser ce classement		Selon les moyens disponibles	MS			

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
et les enfants) ?								
E2.9 Sur quelle liste sélectionnez-vous les 10 causes principales ?	On ne classe pas les données en utilisant les 10 causes principales	Favoriser ce classement		Selon les moyens disponibles	MS			
E2.10 Intégrez-vous les causes mal définies dans le classement par catégories ?	Oui, parce que leur proportion est importante	Diminuer la proportion des causes mal définies	Former le personnel médical sur l'importance des informations contenues dans le bulletin de Décès	Selon les moyens disponibles	MS			
E2.11 Quelle proportion de décès les 10 premières maladies représentent-elles ?	On ne classe pas les données en utilisant les 10 causes principales							
E3 : Accès aux données et leur diffusion								
E3.1 Quels sont les principaux utilisateurs des statistiques d'état civil au sein : • du gouvernement • des organismes non gouvernementaux ?	Les particuliers tels que les étudiants par exemples.	Encourager leur utilisation surtout pour les naissances	-Créer des comités de validation de leurs utilisations au niveau gouvernementale					
E3.2 Avez-vous une stratégie pour discuter régulièrement des	Non							

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
besoins en données avec les principaux utilisateurs ? Bien vouloir en faire la description.								
E3.3 Pouvez-vous donner un exemple de la façon dont les statistiques d'état civil ont été utilisées pour orienter les politiques et pratiques en vigueur dans votre pays ?	Oui : (Ministère d'Education National, Ministère de Santé)							
E3.4 Combien de temps s'écoule-t-il entre l'expiration du délai de déclaration (par exemple, la fin de l'année à laquelle ont eu lieu les naissances et les décès) et la publication : <ul style="list-style-type: none"> • Des statistiques des naissances et de décès • Des statistiques des causes de décès 	Le délai de la publication est relatif à l'enregistrement, le contrôle et l'exploitation des données. (dernière publication du HCP : 2005)	Améliorer la qualité de collecte et l'illisibilité des données recueillis.	Formation annuelle des agents des bureaux d'état civil et assurer la stabilité de leur fonction.	Les plus brefs délais	MI	HCP		Le budget nécessaire à l'ensemble des bureaux d'état civil.
E3.5 Produisez-vous des rapports	Oui : -Santé en chiffre							

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
analytiques sur les naissances, les décès et les causes de décès obtenues de l'enregistrement des statistiques d'état civil ? Donnez des exemples.	pour les causes de décès (MS) - Données de l'état civil (HCP)							
E3.6 Avez-vous un programme de publication des données ?	Oui, annuel pour les deux secteurs (HCP, MS)							
E3.7 Sous quelle forme les statistiques d'état civil sont-elles mises à la disposition des utilisateurs ? Sous forme de : • Texte imprimé • Fichiers électroniques • Site Internet • PDF ou tableaux interactifs	-Texte imprimé -Fichiers électroniques -Site Internet -PDF ou tableaux interactifs							
E3.8 Les statistiques d'état civil sont-elles disponibles gratuitement ou à titre payant ? Bien vouloir expliquer.	Gratuit							

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
E3.9 Quel est l'organisme qui publie les statistiques officielles d'état civil ?	HCP/DS							
E3.10 Quelle est la fréquence de publication et de communication des données ?	Annuel							
E3.11 Toutes les définitions et concepts utilisés dans vos publications sur les statistiques d'état civil sont-ils clairement expliqués ?	Oui							
E3.12 Quelles sont les évaluations couramment effectuées sur les données ? (par exemple, les courbes de fécondité, les différentiels de mortalité, la cartographie des maladies, etc.)	Oui (sauf la cartographie des maladies, puisque les données ne sont pas exhaustives)							
E3.13 En même temps que les tableaux statistiques, publiez-	Oui (Taux de couverture de l'enregistrement)							

Questions	Résultats de l'évaluation	Objectif d'amélioration	Mesures/activités par ordre de réalisation	Calendrier	Responsabilité	Besoins internes de ressources		
						RH	Formation	Financement
vous régulièrement des évaluations de données ?								
E3.14 Comment ces données sont-elles utilisées à divers niveaux dans votre pays ?	Les données publiées sont utilisées selon les besoins des éventuels utilisateurs ; généralement pour les naissances comme une première estimation.							
E3.15 Y a-t-il eu des efforts de renforcement des capacités d'évaluation des personnels qui collectent et compilent les statistiques d'état civil afin qu'ils effectuent des évaluations de base des données, pour les aider à mieux comprendre la valeur et le but des données qu'ils collectent ? Sinon, comment cela	Non	Avoir un personnel sensibilisé et conscient de l'importance de l'information qu'il collecte	Prévoir des formations régulières tous les 6 mois ciblant la collecte et contrôle de l'information recueillis.					

