

# Infrastructure in Education & Health Services

Examining the improvement of investment in infrastructure in the education and health sectors sheds light on important aspects of public life and the structure of public spending. It represents a key factor for economic growth...

# Questions and challenges

- Political and social demands, political challenges, are until today justifying the strategic government role in education and health
- Domestic public investment in supplying constraints , and preventing other sources of financing. Is public policy the alone possibility
- Evolution of mechanisms of identification of infrastructure needs and priorities, production of legislation, favorable environment...are significant in the case of Morocco
- ..

# Contexte de l'analyse concernant l'éducation

- Le taux de scolarisation pour la tranche d'âge 6-11 ans est passé de 90% en 2002 à 94% en 2007; le nombre d'élèves du secondaire collégial est passé de 1.077.264 en 2002 à presque 1.300.000 en 2007 ; le nombre d'établissements dans le secondaire qualifiant est passé de 585 en 2002 à plus de 680 en 2007 ; le nombre d'élèves inscrits dans les classes préparatoires est passé à environ 3.100 en 2007.
- - **L'initiative de formation de 15.000 ingénieurs par an** d'un coût global de près de 995,24 MDH a pour objet de doubler à l'horizon 2010 le nombre annuel de lauréats des écoles d'ingénieurs et d'établissement assimilés, de former à cet horizon près de 25.000 ingénieurs et d'adapter les filières de formation aux besoins du secteur privé. Les crédits prévus à cet effet au titre de l'année 2008 s'élèvent à 107,5 MDH.
- -**L'initiative de formation de 3.300 médecins à l'horizon 2020** a fait l'objet d'une convention cadre en Août 2007, entre le Ministère de la santé, le Ministère de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur, de la formation des cadres et de la recherche scientifique et le Ministère des Finances et de la Privatisation ayant pour objectif de doubler la densité médicale au Maroc pour passer de 5,1 à 10 médecins pour 10.000 habitants en 2020
- Le programme de formation de 10.000 travailleurs sociaux à l'horizon 2012 mis en place dès l'année 2007 a pour objet de développer les ressources humaines qualifiées dans l'action sociale et renforcer les capacités des acteurs sociaux pour accompagner

# Public spending on infrastructure in education

Enseignement	Dépenses de personnel en MDH	Dépenses de matériel et dépenses diverses en MDH
2007	28 929 657	2866118
2008	31 228684	3269429
2009	34 203 344	6130151
2008/2007	7%	12%
2008/2009	9%	47%

# Dépenses comparées de l'enseignement scolaire

## 2007 :

personnel : 25.239.408.000 DH

matériel et diverses : 1.731.876.000 DH

investissement. . 1.629.694.000 DH

## 2008

personnel 27.082.861.000

matériel diverses 1.998.590.000

investissement. 1.979.694.000

## 2009

personnel 29.662 599 000.

matériel et dépenses diverses 4.280.399.000 .

investissement. 4.412.694.000 DH .

# Dépenses comparées de l'enseignement supérieur

## **2007**

personnel 28.929.657.MDH.

matériel et divers 2.866.118. MDH.

investissement. 2.473.151.MDH

## **2008**

\_personnel. 4.139.019.000 DH

matériel et divers 1.248.100.000 DH

investissement. 829.004.000 DH

## **2009**

personnel 4.540.745.MDh

matériel et divers 1.827.013MDH

investissement. 1.155.633MDH

# Infrastructures de l'enseignement scolaire(I)

2007	2008	2009
Densification du réseau des écoles primaires, in milieux retardataires/milieu rural et périurbain atténuer les disparités régionales	Construction de 40 écoles primaires/ Densification du réseau des écoles primaires, in milieux retardataires/milieu rural et périurbain atténuer les disparités régionales	Un à trois ordinateurs dans chaque classe
Généralisation de l'enseignement collégial: construction et équipement de 101 collèges avec cantines	Généralisation de l'enseignement collégial: construction et équipement de 120 collèges avec cantines	720 collèges 6800 salles de classes 80% in milieu rural,soit 330000
Achèvement de la construction et équipement des établissements de l'enseignement secondaire technique	40 lycées	Refection de 10000 classes plus de tous les internats
Extension de la capacité des cantines scolaires au primaire		Renouvellement des équipements défectueux
Généralisation de l'utilisation des		Mise en œuvre d'un plan

# Infrastructures de l'enseignement scolaire(II)

2007	2008	2009
Dotation des classes d'enseignement et établissements scolaires en matière pédagogique et technique ainsi qu'en supports didactiques		50 internats in monde rural pour collèges ruraux 73000 lits supplémentaires
Mise à niveau des classes préparatoires pour améliorer l'accès d'un certain nombre d'étudiants		650 bus pour le transport scolaire
Achèvement de la construction et équipement des établissements de l'enseignement secondaire technique		320 lycées et 104 en milieu rural 66>213000 nouvelles places
Extension de la capacité des cantines scolaires au primaire		Création de 12500lits in internats de lycées Réhabilitation de près de 550 salles
Généralisation de l'utilisation des NTIC → Programme Génie		Mise à niveau des infrastructures des centres des classes préparatoires



# Infrastructures de l'enseignement supérieur

2007	2008	2009
Extension du réseau des infrastructures universitaires pour augmenter capacité d'accueil des universités, par la poursuite des travaux de construction et d'équipement des Facultés		
Création de nouveaux établissements		
Extension des locaux d'université et mise à niveau d'anciens établissements		
Projet de construction des centres et laboratoires de recherche dans le domaine de l'eau et énergie		
Equipement de laboratoires de recherches et des unités d'appui à la recherche scientifique et technique		

# Contexte de l'analyse concernant la santé

- les crédits alloués au profit de la santé, au titre de l'année 2007, traduisent l'intérêt accordé par les pouvoirs publics au renforcement de la dynamique de la réforme stratégique engagée par ce secteur
- Ces crédits doivent permettre la poursuite de la mise en œuvre de la stratégie «**Santé, Vision 2020**» élaborée dans le cadre d'une concertation avec l'ensemble des acteurs du système de santé.
- Dans ce cadre, il a été procédé à la **mise en place, dès août 2005, de l'Assurance Maladie Obligatoire de base (AMO) au profit des personnels actifs et retraités de l'Etat, des** collectivités locales, des établissements publics et du secteur privé, permettant d'étendre la couverture médicale de base à près de 34 % de la population.

# Public spending on infrastructure in health

santé	Dépenses de personnel en MDH	Dépenses de matériel et dépenses diverses en MDH
2007	4647377	1415000
2008	4386994	2440732
2009	5404070	2844947
2008/2007	-6%	42%
2008/2009	19%	14%

# Dépenses comparées de la santé

## 2007

- personnel 4.647.377 MDH
- matériel et dépenses diverses 1.415.000MDH
- investissement.; 1.311.818 MDH

## 2008

- personnel 4.386.994 MDH
- matériel et divers 2.440.732.M DH
- investissement. 1.311.818.M DH.

## 2009

- Personnel 5.404.070 MDH
- matériel et divers 2.844.947MDH
- Investissement. 1.543.478 MDH

# Infrastructures dans le domaine de la santé(I)

2007	2008	2009
Poursuite des travaux de construction et d'équipement de centres hospitaliers		
Poursuite de la réalisation de 6 hôpitaux locaux		
Démarrage des travaux de reconstruction de 4 hôpitaux		
Réalisation d'études pour la création de sept nouveaux hôpitaux locaux		
Lancement de travail de construction de formation hospitaliers dans le cadre d'un partenariat avec les CL(Polyclinique de santé publique de Zagora)		

# Infrastructures dans le domaine de la santé(II)

2007	2008	2009
Mise en service du centre d'oncologie d'Agadir et poursuite des réalisations des centres d'oncologie		
Poursuite des travaux de construction des centres anti-douleurs et d'oncologie pédiatrique et d'oncologie pédiatrique: d'ophtalmologie pédiatrique à Casablanca, Sal', de centre pour brûlés à Rabat..		
Réhabilitation et extension du réseau des établissements de soins de santé de base et de soins ambulatoires		

# Infrastructures dans le domaine de la santé(II)

2007	2008	2009
Mise en service du centre d'oncologie d'Agadir et poursuite des réalisations des centres d'oncologie		
Poursuite des travaux de construction des centres anti-douleurs et d'oncologie pédiatrique et d'oncologie pédiatrique: d'ophtalmologie pédiatrique à Casablanca, Sal', de centre pour brûlés à Rabat..		
Réhabilitation et extension du réseau des établissements de soins de santé de base et de soins ambulatoires		

# Infrastructures dans le domaine de la santé(III)

2007	2008	2009
Poursuite/renforcement des actions de maintenance du patrimoine sanitaire immobilier visant à optimiser l'utilisation des équipements et immo du secteur de santé		
Amélioration de l'approvisionnement en médicament à travers l'achèvement de la construction et de l'équipement des dépôts régionaux		



# Comparisons Education/Health

Exercice	Dépenses d'investissement		Dépenses d'investissement du BG	P%/BG
	Enseignement	Santé		
2007	2473151	1311818	25957666	10%
2008	2931698	1311818	36071963	8%
2009	5691327	1543478	45154618	13%

# Concluding Remarks (I)

- Considerable increase in education and health spending over the last years has however not resulted in an increase of the share of public spending, which has stabilised at 18% for education and 4% for health). There has been no change in the share of investment in both sectors as a percentage of the budget.
- These percentages will look even less impressive if measured against the entire government budget inclusive of fiscal debt and debt service, and what in Moroccan terminology – which is sometimes close to the French terminology -- is called ‘dépenses des comptes spéciaux du Trésor’, ‘les dépenses relatives aux amortissements de la dette à moyen terme, les dépenses d’exploitation des services de l’Etat gérés de manière autonome, les dépenses d’investissement des services de l’Etat gérés de manière autonome...’ ;

# Concluding Remarks(II)

- The combined share of spending in health and education infrastructure represents under 10%(2007), 8%(2008) and 13% (2009) of the total government budget.
- Detailed analysis of the structure of expenditure in the health and education sectors shows that the implementation measures proposed by the government -- both qualitative and quantitative – will necessitate further spending in infrastructure.

# Concluding Remarks (III)

- **Public** investment in health and education infrastructure amounts to over 98%. Participation of the private sector and NGOs is purely symbolic, and local government which was once an important funder is now virtually absent.
- In both sectors, the stated objective of creating a more equitable environment or at least reducing inequality is met mainly through infrastructure.
- Opening both the health and education to the private sector is currently a concern on the part of the government, in spite of the little significance of current investment levels.
- Both spending and fiscal policies strive for better levels of performance through improvement governance methods. These are thus under constant examination, and frequently revisited.