



USAID Keneya Sinsi Wale

**RAPPORT TRIMESTRE OCTOBRE- DECEMBRE CONSOLIDE DES ONG
PARTENAIRES**

Préparé et soumis par :

Hamadoun SOW,

Tél. : +223 92 98 08 12

A

Seydou D DIARRA, Tél. : +223 20 22 69 00

Directeur Exécutif

Janvier 2025



Contenu du rapport

N°	Contenu	Page
1	Page de Garde	1
2	Abréviations	3
3	Introduction	4
4	Synthèse narrative des activités par Résultat	5
5	Résultat 1&2	6-10
6	Résultat 3	10-11
7	Résultat 5	11-15
8	Résultat 6	15
9	Genre inclusion	17
10	Activités de renforcement des capacités	18
11	Challenges/défis rencontrés	18
12	Solutions appliquées	18
13	Leçons apprises	18
14	Conclusion	19

SIGLES, ACRONYMES ET ABREVIATIONS

A.CO. D	Association Conseil pour le Développement
AG	Assemblée générale
ASACO	Association de santé communautaire
ASC	Agent de Santé Communautaire
CC	Conseiller Communautaire
CG	Comité de Gestion
CSCOM	Centre de Santé communautaire
CSRéf	Centre de Santé de Référence
DRSHP	Direction Régionale de la Santé et de l'Hygiène Publique
DRDSES	Direction Régionale du Développement Social et de l'économie Solidaire
DRPFEF	Direction Régionale de la Promotion de la Femme de l'enfant et de la Famille
DS	District Sanitaire
DTC	Directeur Technique du CSCOM
DO	District Officer
FELASCOM	Fédération Locale des Associations de Santé Communautaire
FERASCOM	Fédération Régionale des Associations de Santé Communautaire
FENASCOM	Fédération Nationale des Associations de Santé Communautaire
FHI	Family Health International
I+Solution	Organisation Internationale pour la chaine d'approvisionnement
HSS	Health Strengthening Systems
GP/SP	Groupe Pivot Santé Population
KSW	Keneya Sinsi Wale
MCD	Médecin chef du district
ODD	Objectifs pour le Développement Durable
ONG	Organisation Non Gouvernementale
SEC	Soins Essentiels dans la Communauté
SLDSES	Service Local de Développement Social et de l'Economie Solidaire
SLPFEF	Service Local pour la Promotion de la Femme de l'Enfant et de la famille
USAID	Agence des Etas Unis pour le Développement International
YA-G-TU	Association Pour la Promotion de la Femme en dogon YAM-GIRIBOLO-TUMO

Introduction

Dans le cadre du projet USAID | Health Strengthening Systems (HSS), le Groupe Pivot Santé Population (GP/SP) a en charge le renforcement des capacités des ONG locales et le partenariat afin qu'elles acquièrent les capacités organisationnelles et les compétences techniques requises pour contribuer à l'atteinte des objectifs du projet. Le présent rapport fait le point des réalisations mensuelles du mois d'octobre dans les trois (03) régions d'intervention du projet Keneya Sinsi Wale.

C'est un rapport consolidé qui comporte les points suivants : le rappel sur le projet, le tableau compilé des réalisations du trimestre octobre – décembre 2024 le narratif des activités mises en œuvre durant le mois, les particularités, les challenges/défis rencontrés, les solutions appliquées et/ou proposées, les leçons apprises, les défis majeurs à relever, les suggestions et recommandations.

RAPPEL SUR LE PROJET

L'USAID, dans ses efforts de contribution à l'amélioration de l'état de santé de la population malienne, en appuyant le système de santé du Mali, honore ses engagements par la mise en œuvre d'un projet de renforcement du système de santé de l'activité de Renforcement, de Gouvernance et de Financement des systèmes de santé (RSS) dans les régions de Sikasso, Ségou et Mopti. C'est un projet de 5 ans ; il s'étend de 2020 à 2025.

Pour l'année 5, le projet est mis en œuvre par un consortium d'ONG internationales et nationales regroupant i+solution et Groupe Pivot Santé Population sous le leadership de Palladium.

Le programme USAID/HSS a pour mandat l'autonomisation du système de santé au Mali à travers le renforcement des capacités techniques, organisationnelles, managériales et la culture de la redevabilité et de la gouvernance et du financement de la santé des acteurs. Pour réaliser ces objectifs, le programme USAID/HSS s'est basé sur six (06) résultats stratégiques à savoir :

- 1) la disponibilité des services de santé de qualité ;
- 2) l'amélioration de la qualité des soins et services ;
- 3) l'amélioration de la chaîne de distribution des médicaments et intrants ;
- 4) le renforcement du système d'information sanitaire ;
- 5) l'amélioration du leadership local, la gouvernance et la redevabilité des acteurs du système de santé ;
- 6) la réduction des barrières financières à l'accès aux services de santé.

Durant les cinq (5) années du projet, le mandat du Groupe Pivot Santé Population est :

- Assurer le leadership technique en mobilisation communautaire et renforcement des capacités des ONG nationales ;
- Travailler avec les membres des ONG dans chaque région pour la mise en œuvre des activités au niveau CSCOM ;
- Diriger l'identification des moyens de soutenir les ASACO et les CSCOM dans les régions et localités non sécurisées.

Synthèse narrative des réalisations du trimestre octobre à décembre 2024 dans les régions d'intervention du projet USAID Keneya Sinsi Wale

Au cours du trimestre octobre à décembre 2024, les activités réalisées ont concerné essentiellement :

- Appui technique dans la réunion des comités de gestion des ASACo pour mettre à jour la situation des RHS Apporter et le plan d'action au niveau du CSCo
- Assurer la participation et l'engagement communautaire dans le processus de prise de décision sur la gestion des ressources humaines lors des réunions des assemblées générales des ASACO
- Donner des messages de sensibilisation de la communauté pour soutenir les acteurs communautaires ASC ; relais, GSAN, groupements féminins, de jeunes etc.
- Suivre la disponibilité des agents stagiaires recrutés au niveau des CSCo ;
- Suivre la situation des cas de malnutrition aiguë chez les enfants de moins de 5 ans dépistés dans les 566 CSCo ;
- Suivre mensuellement la réalisation des sorties des équipes en stratégie avancée par rapport au calendrier établi ;
- Assurer le partage mensuel du calendrier de sortie des équipes en stratégies avancées avec les ADC de Keneya Nieta des 566 CSCo ;
- Suivre mensuellement la réalisation des activités des plans d'amélioration SMQ dans 98 CSCo des régions de Sikasso, Ségou et Mopti ;
- Faire le suivi de la maintenance préventive des équipements et matériels dans 98 laboratoires de CSCo dans les 3 régions ;
- Suivre mensuellement l'état de mise en œuvre des plans d'amélioration (supervisions intégrées, monitorages, micro-planifications, supervisions OTSS+, visites d'accréditation, formations in situ sur la prévention et la gestion des risques environnementaux ;
- Appuyer et suivre mensuellement l'effectivité des inventaires de stocks des médicaments essentiels des DV CSCo ;
- Assurer le suivi mensuel de la disponibilité des produits traceurs du paludisme, de la PF, de la Mère et de l'enfant et de la nutrition au niveau des CSCo ;
- Assurer la livraison directe des produits PF aux CSCo des Régions de Sikasso, Ségou et Mopti à travers les déplacements des ADC et autres options de transport.
- Appuyer techniquement le suivi des plans de renforcement institutionnelles issues de l'auto-évaluations des CSCo / ASACO ;
- Appuyer techniquement la tenue de réunions périodiques des comités paritaires avec le coaching des membres sur leurs rôles et responsabilité pour aboutir à au moins 30% des réunions de CP par commune.
- Appuyer techniquement les réunions mensuelles du comité de gestion de l'ASACO ;
- Appuyer techniquement les réunions trimestrielles du conseil d'administration de l'ASACO ;
- Appuyer techniquement l'organisation des assemblées générales annuelles des ASACO incluant la validation du micro plan ;
- Appuyer techniquement l'organisation des réunions du comité de surveillance avec un coaching des membres sur leurs rôles et responsabilité dans l'ASACO
- Suivre et appuyer techniquement le renouvellement des bureaux ASACO (CA, CS) ;
- Appuyer techniquement l'organisation des assemblées générale de validation des micro plans au niveau des aires de santé.
- Appuyer techniquement le suivi de la mise en œuvre du micro-plan ASACO/ CSCo incluant ou pas les maternités rurales lors des réunions mensuelles du comité de gestion de l'ASACO
- Appuyer la mobilisation des ressources locales pour le financement de la santé au niveau CSCo
- Coacher les membres des comités paritaires fonctionnels sur le suivi des plans de financement lors de leurs réunions statutaires (chaque trois mois) en collaboration avec le résultat 5
- Suivre la mobilisation des fonds transférés auprès des ASACO par les ADC lors de leurs visites ;

- Suivre trimestriellement l'exécution du budget des ASACO en s'assurant du respect de la séparation des comptes (Médicament et Tarification) ;
- Faire le suivi mensuel des activités menées par les jeunes formés sur le leadership la communication, le Plaidoyer, gouvernance redevabilité et l'adhésion des communautés aux mutuelles de Cercles.
- Participation aux supervisions
- Participer aux réunions de direction

Résultats I & 2 : Amélioration de la disponibilité, l'offre et la qualité des services de santé
Appui technique dans la réunion des comités de gestion des ASACO pour mettre à jour la situation des RHS Apporter et le plan d'action au niveau du CScCom

Tableau 1 : Tableau de la situation des RHS lors des réunions du comités de gestion

Région	Nombre d'ASACO	Situation des RH dans les CScCom			
		Nombre de RH	Fonctionnaire	Nbre payé par ASACo	Payé par les CT
Sikasso	253	1743	149	1229	289
Ségou	205	1318	162	842	314
Mopti	157	836	129	538	59
Total région	615	3897	440	2609	662

Commentaire :

615 CSCOM des régions de Sikasso, Ségou, Mopti ont donné la situation des RH. Sur 3.897 personnels des régions de Sikasso Ségou et Mopti, 440 sont des fonctionnaires de l'Etat, 2.609 de l'ASACO et 662 des collectivités.

Assurer la participation et l'engagement communautaire dans le processus de prise de décision sur la gestion des ressources humaines lors des réunions des assemblées générales des ASACO

Tableau 2 : Situation de la participation et l'engagement communautaire

Districts	Nombre réunion AG intégrant participation et l'engagement communautaire	Nbres de participant			Personnes en situation d'Handicap		
		H	F	Total	H	F	Total
Sikasso	3	63	37	100	0	0	0
Ségou	2	72	29	101	0	0	0
TOTAL	5	135	66	201	0	0	0

Commentaires :

Cinq (05) AG annuelles et de validation du micro plan ASACO ont été mis à profit pour s'assurer de la participation et l'engagement communautaire dans le processus de prise de décision sur la gestion des ressources humaines dans les régions de Sikasso et Ségou. Avec la participation de 201 personnes dont 135 hommes et 66Bfemmes. Aucune personne en situation d'handicap a été enregistrée.

Donner des messages de sensibilisation de la communauté pour soutenir les acteurs communautaires ASC ; relais, GSAN, groupements féminins, de jeunes etc

Tableau 3 : Messages de sensibilisation de la communauté pour soutenir les acteurs communautaires

Districts	Nombre réunion AG intégrant participation	Nbres de participant	Personnes en situation d'Handicap
-----------	---	----------------------	-----------------------------------

	et l'engagement communautaire	H	F	Total	H	F	Total
Sikasso	3	63	37	100	0	0	0
Ségou	2	72	29	101	0	0	0
TOTAL	5	135	66	201	0	0	0

Commentaires :

Ces mêmes AG annuelles ont été mise à profit pour donner des messages de sensibilisation à la communauté afin de soutenir les acteurs communautaires ASC ; relais, GSAN, groupements féminins, de jeunes dans les régions de Sikasso et Ségou.

Suivre la disponibilité des agents stagiaires recrutés au niveau des CSCom

Tableau 4 : Situation de suivi des agents stagiaires

Districts	Stagiaires requis	Stagiaires suivis	Commentaire
Sikasso	94	93	97% des stagiaires des 3 régions ont été suivis et ont soumis leurs rapports au cours de ce mois.
Ségou	48	48	
Mopti	48	44	
Total région	190	185	

Commentaires :

Durant le trimestre, le suivi des stagiaires a été fait dans les 3 régions

- **Sikasso** : deux cent quatre-vingt-trois (283) suivis ont été réalisé auprès de quatre vingt treize (93) stagiaires dans les CSCom des dix (10) districts de la région.
- **Ségou** : Cent trente-sept (137) suivis ont été réalisé auprès de quarante-huit (48) stagiaires dans les CSCom des huit (8) districts de Bla, San, Tominian, Baroueli, Ségou, Macina, Markala et Niono de la région de Ségou.
- **Mopti** : Cinquante-cinq (55) suivis ont été réalisé auprès de quarante-quatre (44) stagiaires dans les CSCom des huit (08) districts de la région.

Après échanges avec l'ASACO, le CSCom et les stagiaires, nous constatons des aspects positifs suivants :

- La bonne collaboration avec les membres de l'ASACO et le CSCom ;
- Leur disponibilité dans le centre ;
- La bonne appréciation des activités menées par les stagiaires.

Difficultés :

Durant cette période de suivi, les stagiaires ont signalé :

- Retards dans la mise à disposition de leurs motivations mensuelles ;
- Rareté de mobile money wizall dans la localité.

Suivre la situation des cas de malnutrition aiguë chez les enfants de moins de 5 ans dépistés dans les 566 CSCom

Tableau 5 : Situation mensuelle de suivi des cas de malnutrition

Régions	Prévision du suivi de la situation des cas de malnutrition aiguë dépistés chez les enfants de moins de 5 ans durant le mois	Réalisation du suivi de la situation des cas de malnutrition aiguë dépistés chez les enfants de moins de 5 ans durant le mois	Taux de réalisation
Sikasso	524	1138	217%
Ségou	384	1423	370%
Mopti	224	173	77,22%
Total	1132	2734	242%

Commentaires :

Le dépassement s'explique par le rythme mensuel du suivi sur les 3 mois (Octobre-Novembre-décembre) tandis que la cible du plan de travail est de 2 mois.

Tableau 6 : Situation des cas de malnutrition aiguë dépistés

District	Situation des cas de malnutrition	Nombre de Cas de malnutris sévères aigues dépistés chez les enfants de moins de 5ans dans les CSCCom pendant le mois	Nombre de Cas de malnutris aigues guéris	Nombre de Cas d'abandon de malnutris aiguë	Nombre de Cas de malnutris aigues décédés
Sikasso	Garçon	1139	595	9	0
	Fille	1277	664	6	0
Ségou	Garçon	4805	800	1	0
	Fille	4906	916	3	0
Mopti	Garçon	3086	483	18	0
	Fille	3245	540	16	0
Total	Garçon + Fille	18458	3998	53	0

Commentaire :

Au cours du trimestre I de l'an 5 du projet ;

- **A Sikasso : 1138 suivis** ont été réalisés dans 275 ASACo/CSCCom sur une prévision de 524 suivis pour le trimestre. Et **2416 cas de malnutrition aigu sévère** dépistés, **1259 ont été guéri**, **12 cas d'abandon** signalés et **0 décès signalé**.
- **A Ségou : 9711 cas de malnutris** ont été dépistés chez les enfants de moins de 5 ans dans les huit (8) districts de la région de Ségou dont **4805 garçons**, **4906 filles** et **2974 femmes enceintes** et **1839 femmes allaitantes**. Parmi ces enfants dépistés malnutris **1716** sont guéris.
- **A Mopti : 6331 cas de malnutris** ont été dépistés chez les enfants de moins de 5 ans dans les huit (8) districts de la région dont **3086 garçons**, **3245 filles** et **1023** sont guéris parmi les enfants dépistés malnutris.

Suivre mensuellement la réalisation des sorties des équipes en stratégie avancée par rapport au calendrier établi

Tableau 7 : Situation de l'état de réalisation des sorties des équipes en stratégie avancée par rapport au calendrier établi

Régions	Prévision	Réalisation	Taux de réalisation
Sikasso	524	735	140%
Ségou	384	588	153%
Mopti	336	387	115%
Total	1244	1710	137%

Durant ce trimestre I de l'an 5, **1710** suivis /**1244** prévus ont été réalisés avec **137 %** de réalisation des sorties des équipes en stratégie avancée. **Le dépassement s'explique par le rythme mensuel du suivi sur les 3 mois** (Octobre-Novembre-décembre) tandis que la cible du plan de travail est de 2 mois.

Cependant quelques difficultés majeures ont été entre autres :

- ✓ **Ségou :**
 - Insécurité dans le district de Macina (Bertha, Fassoum IBT, Dogofry, Sokolo) ; Niono (Boh, Makarila et Pogo) ; San (Djebala, Tenè) ;
 - Rupture de vaccin BCG, Penta, Rota, Polio à Niono (Siribala).
- ✓ **Mopti :** les sorties non réalisées dans plusieurs villages de certaines aires de santé sont dues entre autres :
 - La faible mobilisation des coûts liée à cette activité ;
 - Les problèmes de déplacements liés aux risques d'attaque et d'enlèvement d'agents vaccinateurs ;
 - La vétusté ou l'insuffisance des matériels roulant ;
 - L'augmentation du prix de carburant rendant insuffisants les frais y afférents.

Assurer le partage mensuel du calendrier de sorties des équipes de stratégies avancées avec les ADC de Keneya Nièta

Tableau 8 : Situation de la couverture par réalisation de la stratégie avancée

Région	Nombre de District sanitaires			Nombre d'aires de santé		
	Couverts	Prévus	Total	Couverts	Prévus	Taux
Sikasso	10	10	10	524	403	77%
Ségou	8	8	8	384	583	152%
Mopti	8	8	8	336	374	90%
TOTAL	26	26	26	1244	1360	91%

Commentaires :

Durant ce trimestre, 1244 calendriers de sorties des équipes de stratégies avancées sur 1360 ont été partagés avec les ADC de Keneya Nièta soit une couverture de 91%.

Suivre mensuellement la réalisation des activités des plans d'amélioration SMQ (Labo) dans 107 CSCom des régions de Sikasso, Ségou et Mopti

Tableau 9 : Situation de suivi et de maintenance des laboratoires

Régions	Prévision	Réalisation	Taux de réalisation
Sikasso	150	126	84%
Ségou	43	43	100%

Mopti	13	9	69%
Total	206	178	86%

Commentaire : 178 suivis des plans SMQ ont été réalisés dans les 3 régions sur une prévision trimestrielle de 206.

Suivre la maintenance préventive des équipements et matériels

- **Sikasso :** La maintenance a été réalisée dans 41 laboratoires sur 50 prévus. Il faut noter que Selingué n'a pas de labo fonctionnel ;
- **Ségou :** 75 suivis de maintenances ont été effectués avec les 43 laboratoires fonctionnels.
- **Mopti :** 9 labos ont reçu des suivis des maintenances des équipements en présence des laborantins.

Suivre mensuellement l'état de mise en œuvre des plans d'amélioration (supervisions intégrées, monitorages, micro-planifications, supervisions OTSS+, visites d'accréditation, formations in situ sur la prévention et la gestion des risques environnementaux

Commentaire :

Le suivi de l'état de mise en œuvre des plans d'amélioration issus des supervisions intégrées, des monitorages, micro-planifications, des supervisions OTSS+, des visites d'accréditation, des sessions de formation in situ sur la prévention et la gestion des risques environnementaux liés à l'offre des services dans les CSCCom a été réalisé dans 03 régions d'intervention durant le mois.

- **Sikasso :** Sur une prévision de Cinq cent-vingt-quatre (524) suivis des 262 aires de santé, Sept cent-quatorze (714) suivis ont été réalisés dans les dix (10) districts sanitaires de la région de Sikasso ;
- **Ségou :** 352 suivis ont été réalisés dans 183 CSCCom certains deux fois sur 192 plans prévus. Le nombre d'actions est de 563, et parmi ces 563 actions 216 ont été réalisées soit un taux de 38% ;
- **Mopti :** 121 aires de santé dans les Districts de Bandiagara (23), Bankass (11), Koro (16), Douentza (16), Tenenkou (14), Mopti (17), Djenné (18), Youwarou(6) ont été suivis dans le cadre de leurs plans issus des différentes activités de renforcement de capacité.

Résultat 3 : Renforcement de la chaîne d'approvisionnement et de distribution en médicaments

Appuyer et suivre mensuellement l'effectivité des inventaires de stocks des médicaments essentiels des DV CSCCom ;

Tableau 10 : Suivi de l'effectivité de l'inventaire physique des produits de santé des DV CSCCom

Appuyer et Suivre l'effectivité de l'inventaire physique des produits de santé des DV CSCCom	Sikasso	Ségou	Mopti	Total
Nombre de DV CSCCom appuyés & Suivis	262	207	165	634
Nombre de visites de Suivis DV CSCCom	754	588	404	1 746
Observations de surstock/rupture/péremption	Oui	Oui	Oui	NA

Commentaires :

Durant la période, 1746 inventaires ont été réalisés dans 634 CSCComs en présence des gérants DV, des personnes d'appui de gestion du DV (ASACO) et des ADC de USAID Kenya Sinsi Wale. Ces inventaires réalisés ont permis de faire le point sur la situation des DV et établir des PV d'inventaires.

- **Sikasso :** 754/524 suivis des DV/CSCCom de la région de Sikasso ont été réalisés dans les districts sanitaires ;
- **Ségou :** Cinq cent quatre-vingt-huit (588) inventaires du stock de médicament sur 384 soit 153%, ont été rapportés dans (207) DV/CSCComs sur les 192 prévues dans les huit (8) districts de la région de
- **Mopti :** Quatre cent sept (404) inventaires des DV ont été réalisés dans cent soixante-cinq (165) aires de santé dans les districts de la région.

Des cas de ruptures ont été constatés dans les 3 régions, les ADC dans leurs rôles d'appui/conseils ont suggéré à l'ASACO de faire la commande des produits en rupture et d'envoyer ceux périmés au CSRéf.

Assurer le suivi mensuel de la disponibilité des produits traceurs du paludisme, de la PF, de la Mère et de l'enfant et de la nutrition au niveau des CSCom et maternités rurales

Tableau 11 : Situation de la disponibilité des produits traceurs

Assurer le suivi mensuel de la disponibilité des produits traceurs du paludisme, de la PF, de la Mère et de l'enfant et de la nutrition au niveau des CSCom et maternités rurales	Sikasso	Ségou	Mopti	Total
Nombre de DV CSCom Suivis	262	217	165	644
Nombre de visites de suivis DV CSCom	760	588	400	1748
Observations de surstock/rupture/péremption	Oui	Oui	Oui	N/A

Commentaires :

Dans le cadre du suivi des produits traceurs, des cas de rupture des produits ont été constaté dans les 3 régions.

Situation des ruptures constatées

- **Sikasso** : Kolondieba et Koutiala ;
- **Ségou** : Markala, Niono et San ;
- **Mopti** : Bandiagara, Bankass et Douentza.

A la suite des constats, les ADC ont recommandé aux différentes ASACO/CSCom de faire les commandes à temps.

Assurer la livraison directe des produits PF aux CSComs des Régions de Sikasso, Ségou et Mopti à travers les déplacements des ADC et autres options de transport.

Cette activité n'est pas prévue durant cette période.

Résultat 5 : Leadership local, Gouvernance et Redevabilité du Système de Santé améliorés

Appuyer techniquement les auto-évaluations dans les anciens CSCom / ASACO ayant été auto-évalué

Cette activité n'est pas prévue durant cette période mais demander l'impression des grilles

Appuyer techniquement le suivi des plans de renforcement institutionnel issus de l'auto-évaluation des CSCom / ASACO

Commentaires : Dans le cadre du plan de suivi institutionnel des ASACO/CSCom

- **Sikasso** : **371** suivis des plans d'amélioration ont permis à **199** ASACO/CSCom d'améliorer leur performance entre la 1ère et la dernière autoévaluation dans la région de Sikasso ;
- **Ségou** : Trois cent soixante-douze (372) suivis de plans institutionnels sur 384 (soit 97%) dans 197 ASACO/CSCom à travers leurs performances et leurs plans institutionnels de l'an 4, nous constatons que ces ASACO/CSCom auto-évalués dans les années précédentes ont amélioré leur performance de l'an 3 et 4 du projet.

Appuyer techniquement la tenue de réunions périodiques des comités paritaires avec le coaching des membres sur leurs rôles et responsabilité pour aboutir à au moins 30% des réunions de CP par commune.

Tableau 12 : Situation de la tenue des réunions trimestrielles des comités paritaires

Districts sanitaires	Nombre de CAM signés	Nombre de réunions prévues	Nombre de réunions tenues	Taux de réalisation
Sikasso	262	33	33	100%
Ségou	192	96	51	53%
Mopti	112	15	15	100%
Total Régions	249	144	99	69%

Commentaires :

22 réunions ont été tenues pendant la période dans les 3 régions.

- **Sikasso** : Trente-trois (33) réunions du comité paritaire ASACO-Mairie pour le trimestre I ont été réalisées dans Sept (07) districts sanitaires de la région dont 01 à Bougouni, 04 à Kadiolo, 12 à Kignan, 02 à Kolondiéba, 11 à Koutiala, 01 à Selingué et 02 à Sikasso ;
- **Ségou** : Cinquante-une (51) réunions du comité paritaire ASACO-mairie ont été tenues dans 7 districts excepté Tominian soit 53% ;
- **Mopti** : Quinze (15) rencontres trimestrielles du comité paritaire sont tenues dans les Districts de Douentza (12), Youwarou (2) et Bankass(1).

Quelques décisions prises :

- Honorer les engagements pris par les deux parties ASACO-Mairie ;
- Tenir régulièrement la réunion du comité paritaire ;
- L'information et la sensibilisation sur l'importance de la tenue des comités paritaires ;
- Envoyer les rapports d'activité à la mairie chaque trimestre.
- Sensibiliser les villages pour leur adhésion à la mutuelle cercle

Appuyer techniquement les réunions mensuelles du comité de gestion de l'ASACO

Tableau 13 : Situation de la tenue des réunions des comités de gestion des ASACO

Régions	Nombre d'ASACO	Nombre de réunions requis	Nombre de réunions CG tenues	Taux du mois %	Total Personnes touchées	Total hommes	Total femmes
Sikasso	262	524	761	145%	4 192	3 443	749
Ségou	192	384	588	153%	3 627	2 923	704
Mopti	112	336	387	115%	2 187	1 638	549
Total Régions	566	1244	1736	140%	10 006	8 004	2 002

Commentaire : au cours du trimestre, les réunions des comités de gestion ont été tenues avec un taux satisfaisant de **140 %** pour l'ensemble des 03 régions d'intervention.

Ce dépassement de la cible s'explique par la planification de deux mois pour ce trimestre I, mais les activités ont été réalisées pendant les 3 mois du trimestre.

Les points clés :

- Bilan technique et financier des activités ;
- Elaboration des micros plans et les préparatifs des AG annuelles ;
- Suivi du micro plan et de la situation des sorties des équipes en stratégies avancées ;
- Effectivité des inventaires de stocks de médicaments essentiels dans le DV ;
- Activités menées par l'ASACO.

Principales décisions/propositions de solution :

- Dénoncer les traitants ambulants aux mairies ;
- Sanctionner les accouchements à domicile lors des AG ;
- Sensibiliser la population à fréquenter les centres de santé ;
- Affilier le personnel sanitaire à l'INPS ;

- Motiver les relais pour faire la recherche active.

Appuyer techniquement les réunions trimestrielles du conseil d'administration de l'ASACO

Tableau 14 : Situation de la tenue des réunions des CA des ASACO

Régions	Nombre de réunions requis	Nombre de réunions tenues	Taux de réalisations	Total Personnes touchées	Total hommes	Total femmes	% femmes
Sikasso	262	170	24%	779	599	180	23%
Ségou	0	164	NA	1749	1285	464	28%
Mopti	112	78	70%	1130	853	277	32%
Total	374	412	NA	3658	2737	921	25%

Commentaires : 412 réunions de CA tenues avec la participation de 3658 personnes dont 25% de femmes.

Points saillants de la rencontre :

- Situation du paquet minimum d'activités ;
- Situation financière du trimestre ;
- Suivi de la mise en œuvre du micro-plan 2024 ;
- Suivi de l'ASACO en matière d'élaboration, de planification et de l'exécution budgétaire ;
- Activités menées par l'ASACO du trimestre ;
- Suivi des fonds transférés de l'état.

Décisions prises :

- Suivre les micro-plans de l'année 2024 ;
- Elaborer le micro plan de l'année 2025 ;
- Tenir les assemblées générales annuelles et de validation du micro plan ;
- Sensibiliser la population pour la fréquentation des centres de santé ;
- Affiler le personnel à l'INPS.

Appuyer techniquement l'organisation des assemblées générales annuelles des ASACO incluant la validation du micro plan

Tableau 15 : Appui à l'organisation des AG annuelles des ASACO

Régions	Nombre d'AG	Nombre d'AG tenues	Taux de réalisations	Total Personnes touchées	Total hommes	Total femmes	% de femmes
Sikasso	262	3	1%	174	63	37	37%
Ségou	20	2	10%	101	72	29	29%
Total	282	5	11%	275	135	66	66%

Commentaires :

- **Sikasso :** Trois (03) ASACO (**Ouahibéra, Médine et Mandéla**) ont tenu leur AG ordinaire dans le district sanitaire de Sikasso ;
- **Ségou :** Deux (2) ASACO Dougabougou (DS Markala) et Manssarazana (DS Niono) ont tenu leurs assemblées générales annuelle et de validation du micro-plan dans la région de Ségou.

Points saillants de la rencontre :

- Bilan technique et financier 2024 ;
- Validation du micro plan annuel 2025 de l'ASACO.

Appuyer techniquement l'organisation des réunions du comité de surveillance avec un coaching des membres sur leurs rôles et responsabilité dans l'ASACO

Tableau 16 : Situation des réunions des comités de surveillance des ASACO

Region	Nombre de réunion	Nombres de réunions participé par l'ADC	Nbres de participant			Personnes en situation d'Handicap		
			H	F	Total	H	F	Total
Sikasso	3	3	14	3	17	0	0	0
Segou	23	13	82	12	94	0	0	0
Mopti	23	15	90	19	109	0	0	0
Total	49	31	186	34	220	0	0	0

Commentaires

Au cours de la période, **49** réunions du comité de surveillance ont été tenu dans les 3 régions.

- **Sikasso** : Trois (03) réunions de CS ont été réalisées dans le district de Sikasso ;
- **Ségou** : Vingt-trois (23) réunions de CS ont été réalisées dans six (6) districts de la région de Ségou (excepté Bla et San) ;
- **Mopti** : Vingt-trois (23) aires de santé dans les District de Koro (8), Bandiagara (1), Bankass(1), Douentza (10) et de Youwarou (3) ont tenu leur réunion du comité de surveillance.

Points de discussions

- Orientation sur les rôles et responsabilités des membres du comité de surveillance ;
- Revue des activités des ASACO durant le semestre passé ;
- Sous fréquentation des CSCom.

Recommandations

- Inviter les présidents du comité de surveillance aux réunions du comité de gestion et conseils d'administration ;
- Rappeler l'ASACO sur l'exécution des activités planifiées ;
- Remanier les membres non disponibles pour les activités du comité de surveillance.

Suivre et appuyer techniquement le renouvellement des ASACO

Tableau 17 : Situation des renouvellements des ASACO

Renouvellement de bureau ASACO (CA)							
Régions	Nombre d'ASACO	Prévus	Réalisés	Taux	H	F	Jeunes
Sikasso	4	4	4	100%	48	23	21
Ségou	7	7	3	43%	26	8	15
Mopti	17	16	16	100%	210	76	137
Total	28	27	23	85%	284	107	173

Commentaires :

Vingt-trois (23) renouvellements des bureaux d'ASACO ont été effectué dans les 3 régions d'intervention. Ces renouvellements du bureau ASACO ont pris en compte la participation et l'implication des femmes et des jeunes.

Tableau 18 : Situation des membres des bureaux de l'ASACO renouvelés

Région	Nombre total de membres	Nombre Femmes	Proportion de femmes	Nombre de Jeunes	Proportion de jeunes
Sikasso	73	26	36%	21	29%
Ségou	50	15	30%	28	56%
Mopti	210	76	36%	137	65%

Total	333	117	35%	186	56%
-------	-----	-----	-----	-----	-----

Commentaires :

Les renouvellements des bureaux d'ASACO ont respecté à hauteur de souhait la proportion des femmes et jeunes dans les bureaux CA excepté Sikasso.

Appuyer techniquement l'organisation des assemblées générale de validation des micro plans au niveau des aires de santé

Commentaires :

Les 05 AG tenues avec validation dont 02 à Ségou et 03 à Sikasso ont été appuyé techniquement par les ADC pendant l'élaboration de leur micro plan et l'organisation de l'AG de validation.



AG annuelle validation micro plan ASACO Massarazana district Niono, crédit photo ADC Moussa Keita

Soutenir le suivi de la mise en œuvre du micro-plan ASACO/ CSCom lors des réunions de comité de gestion et des CA de l'ASACO

Tableau 19 : Situation de suivi du micro plan

Régions	Nombre d'activités prévues dans le micro plan	Nombre d'activités Réalisées	Taux de réalisations	Commentaires
Sikasso	4210	2727	65%	
Ségou	1681	630	37%	
Mopti	180	152	84%	
Total Régions	6071	3509	58%	

Commentaires :

Durant ce trimestre,

- **Sikasso :** Le taux de réalisations global des activités planifiées dans les micro-plans est de l'ordre de 65% soit 2727 activités réalisées sur 4210 planifiées ;
- **Ségou :** Sur 1681 activités prévues pour ce trimestre I de l'an 5, 630 ont été réalisées soit 37% ;
- **Mopti :** Dans l'ensemble les ASACO sont à plus de 80% d'exécution de leur plan de l'année en cours à la fin du mois de décembre.

3509/6071 activités des micros plans ont été suivies lors des réunions mensuelles du comité de gestion dans les 3 régions soit un taux de réalisation de **58%**.

Résultat 6 : Réduction des obstacles financiers aux services de santé

Appuyer la mobilisation des ressources locales pour le financement de la santé au niveau CSCom

Tableau 20

Districts Sanitaires	Sources de financement	Acteurs impliqués	Montants mobilisés	Activités financées	Difficultés
----------------------	------------------------	-------------------	--------------------	---------------------	-------------

Sikasso	Cotisation des villages, ventes des cartes d'adhésion ; Vente de carte, Subvention des ressortissants	ASACO	14 814 503	Payement quote part de la référence évacuation des aires de santé, Equipement du centre de santé (médicaments, matériels, engin)	Insécurité de la zone Faible mobilisation
Segou			6 315 500		
Mopti			1 393 555		
TOTAL :			22 523 558		

Commentaires :

Au total **22 523 558 FCFA** ont été mobilisés durant le trimestre pour les 03 régions de Sikasso. Mopti et Ségou n'ont pas planifié l'activité.

Le montant mobilisé provient d'origine diverse et a servi à la réalisation d'actions multiples en faveur de la santé communautaire.

De façon spécifique, les fonds mobilisés ont contribué à la réalisation des actions suivantes :

- Payer les primes de motivation pour les personnels non permanents des centres (gardien, nettoyeur, bénévole vaccinateur, etc.) ;
- Payer les salaires des agents ayant accumulé des retards de salaire considérable ;
- Assurer les sorties en stratégie avancée des centres de santé en CPN et CPON ;
- Equiper le centre de santé (médicaments, matériels, engin).

Coacher les membres des comités paritaires fonctionnels sur le suivi des plans de financement lors de leurs réunions statutaires (chaque trois mois) en collaboration avec le résultat 5

Tableau 21 : Situation mobilisation des ressources par le Comité paritaire

Régions	Aire de Santé	Nombre de CAM signés	Nombre de suivi dans le plan d'action Annuel du CP prévue	Nombre de suivi dans le plan d'action Annuel du CP tenue	Taux de réalisation
Sikasso	262	262	105	11	10%
Ségou	192	192	96	24	25%
Mopti	112	112	63	1	2%
Total Régions	566	566	264	36	14%

Commentaires :

Sikasso : 11 suivis ont réalisé sur 105 prévue.

Ségou : 24 suivis ont réalisé sur 96 prévue.

Mopti : 1 suivis ont réalisé sur 63 prévue

Suivre l'intégration du plan de financement dans le micro plan de l'aire et s'assurer que le suivi se fait lors des réunions CA

Commentaires :

Le suivi de l'intégration du plan de financement dans le micro plan est en cours avec les ADC :

- A Sikasso 03 AG ont été tenue dans le district de Sikasso
- A Ségou 01 AG ont été tenue dans le district de Niono

Suivre la mobilisation des fonds transférés auprès des ASACO par les ADC lors de leurs visites.

Tableau 22 : Suivi des fonds transférés par semestre

District sanitaire	Nombre d'ASACO Suivi	Montants mobilisés	Nombre d'ASACO avec des difficultés de mobilisation	Nature des Problèmes
Sikasso	258	26 086 250	219	
Segou	16	141 4000	13	
Mopti	161	5 835 000	149	
Total	435	33 335 250	381	

Commentaires :

Au cours du trimestre, 435 ASACO des 03 régions ont été suivis dans le cadre de la réception du fond de subvention de l'Etat 2^{er} semestre 2024 dont le montant est **33.335.250 FCFA**. Ces fonds ont permis de réparer les motos et d'assurer le fonctionnement en carburant des agents PEV pour faire régulièrement les sorties de la stratégie avancée.

Suivre trimestriellement l'exécution du budget des ASACO en s'assurant du respect de la séparation des comptes (Médicament et Tarification).

Tableau 23 : Situation du suivi de l'exécution du budget des ASACO en s'assurant du respect de la séparation des comptes

Régions	Nombre de réunions requis	Nombre de réunions tenues	Taux de réalisations	Total Personnes touchées	Total hommes	Total femmes	% femmes
Sikasso	262	170	24%	779	599	180	23%
Ségou	0	164	NA	1749	1285	464	28%
Mopti	112	78	70%	1130	853	277	32%
Total	374	412	NA	3658	2737	921	25%

Commentaires : 412 CA ont permis d'évaluer le niveau de mobilisation et l'exécution du budget tout en s'assurant le respect de la séparation des comptes dans les 3 régions.

Activités Genre et inclusion

Faire le suivi mensuel des activités menées par les jeunes formés sur le leadership la communication, le Plaidoyer, gouvernance redevabilité et l'adhésion des communautés aux mutuelles de Cercles.

Tableau 24 : Situation de suivi des jeunes formés

Région	Nombre Jeunes suivi	Nombre Activités auprès de L'ASACO	Activités réalisées auprès de la Mairie	Activités réalisées auprès de la Communauté/paire	Total d'activités
Sikasso	182	184	56	88	328
Ségou	227	136	57	75	268
Mopti	196	187	15	23	206
Total Régions	605	507	128	186	802

Commentaires :

Au cours du trimestre 605 jeunes ont été suivis dans l'exécution de 802 activités réalisées par les jeunes dans les trois régions. Ces activités ont été menées auprès des ASACO, municipalités et communautés. 507 activités réalisées ont été exécutées auprès de l'ASACO, 128 auprès de la mairie et 186 avec la communauté :

Ces activités se résument selon le schéma suivant :

- Appui à la tenue des réunions statutaires de l'ASACO ;
- Sensibilisation auprès de la Mairie pour la redynamisation des comités paritaires ;
- Sensibilisation pour la participation et l'engagement communautaire lors des assemblées générales de l'ASACO.
- Sensibilisation pour la fréquentation dans le centre de santé ;

Activités de renforcement des capacités

Les activités phares de renforcement des capacités sont les suivantes :

- Le suivi des activités mises en œuvre selon le plan d'action ;
- L'animation de trois (03) réunions de direction GP/SP et ONG partenaires ;
- La participation aux Supervision des ADC par les équipes techniques et les superviseurs dans les districts sanitaires.

Challenges/difficultés rencontrées :

Les principales difficultés énumérées par les ONG se résument :

- Mauvais état des motos des ADC ;
- Mauvais état des téléphones des ADC
- Insuffisance de la tenue des réunions des comités de surveillance et des comités paritaires ;
- Insécurité dans certaines aires de santé ce qui constitue souvent une barrière dans la réalisation des activités ;
- Conflit d'agenda qui perturbe les programmations faites avec les acteurs ;

Solutions appliquées et ou proposées

- ✓ Remplacer les motos en mauvais état des ADC ;
- ✓ Remplacer les téléphones en mauvais état des ADC
- ✓ Sensibiliser les acteurs pour la tenue des réunions des comités de surveillance
- ✓ Contacter les acteurs avant le déplacement dans les aires concernées ;

Recommandations :

- ✓ Changer les motos des ADC pour éviter les pannes répétitives ;
- ✓ Changer les téléphones des ADC
- ✓ Renforcer les membres du comité de surveillance sur leur rôles et responsabilité ;
- ✓ Appuyer techniquement et financièrement les réunions des comités paritaires ;
- ✓ Démarcher les mairies et les responsables techniques de santé pour inciter les ASACO et les mairies d'instaurer les comités paritaires et participer pleinement aux réunions de comité paritaires.

Leçons apprises au cours du trimestre

- Bonne collaboration entre l'équipe du projet Keneya Sinsi Wale et ASACO a permis d'améliorer la réalisation des inventaires, CA, dans beaucoup de CSCoM ;
- Implication des ASACO/CSCoM/ dans le suivi de la disponibilité du fond de subvention de l'état auprès de leur mairie.

Meilleures pratiques identifiées :

- Anticiper l'élaboration du micro plan 2025 avant le PDSEC de la Mairie pour faciliter la mobilisation de la subvention de l'Etat accordé aux ASACO dans le district sanitaire de Kadiolo ;
- La régularisation dans la stratégie avancée ;
- La tenue régulière des réunions mensuelles de l'ASACO ;
- La motivation mensuelle du personnel du CSCoM par certaines ASACO ;
- Analyse et interprétation des données techniques par les membres du comité de gestion.

- La mise en œuvre des plans de financement a mobilisé la somme de 483 600F au cours du mois d'Octobre 2024 à travers la cotisation des villages (CPC) et la ventes des cartes d'adhésion des ASACO dans le district sanitaire de Kolondièba ;
- La tenue régulière des réunions du comité de gestion, les réunions du conseil d'administration et des inventaires par les ASACO dans le district sanitaire de Kolondièba ;
- Financement de certaines activités (Clôture du centre et Construction et équipement d'un laboratoire) du micro plan 2024 de Kologo dans le district sanitaire de Bougouni inséré dans le PDSEC de la Mairie ;
- La cotisation des villages des aires de santé de N'Golona, Katiélé, Gouéné et Lanfiala dans le district sanitaire de Kadiolo pour le financement des activités de santé dans leurs aires de santé ;
- La mise en œuvre des plans de financement a mobilisé la somme de 113 650F au cours du mois de Novembre 2024 à travers la cotisation des villages (CPC) et la ventes des cartes d'adhésion des ASACO dans le district sanitaire de Kolondièba ;
- La tenue régulière des réunions du comité de gestion, les réunions du conseil d'administration et des inventaires par les ASACO du district sanitaire de Kolondièba ;
- La mise en place d'une caisse de solidarité par l'ASACo de Ngana dans le district sanitaire de Kignan pour appuyer les patients en cas d'urgence ;
- L'achat des matériaux de laboratoire sur fonds propres de l'ASACo de Dogoni dans le district sanitaire de Kignan ;
- La tenue régulière des réunions CG et l'inventaire DV dans le district sanitaire de Kignan ;
- Engagement des jeunes leaders dans les activités de l'ASACO ;
- Bonne collaboration entre la mine SMK et les deux communes (Djallon Foula et Yallan koro Soloba) dans le district sanitaire de Yanfolila.
- La mise en œuvre des plans de financement a mobilisé la somme de 172 000F au cours du mois de Décembre 2024 à travers la cotisation des villages (CPC) et la ventes des cartes d'adhésion des ASACO dans le district sanitaire de Kolondièba ;
- La tenue régulière des réunions statutaires et la réalisation de la stratégie avancée dans le district sanitaire de Kignan ;
- La clôture du centre de Soloba faite par la Société minière de Komana (SMK) à documenter dans le district sanitaire de Yanfolila ;
- La construction de salle de Labo et un magasin fait par la mairie de bolo fouta à documenter dans le district sanitaire de Yanfolila.

Cas de succès

Pour ce trimestre I de l'an 5, des ébauches de cas de succès en traitement ont été remontés dont 16 à Ségou, 02 à Sikasso, 03 à Mopti.

Conclusion

Globalement, les activités se sont bien déroulées dans les 3 régions selon le plan de travail. Cependant, nous constatons le report de certaines activités compte tenue de l'indisponibilité de certains acteurs locaux. Il faut noter également une remontée de plus d'ébauche de cas de succès et le démarrage du processus de validation des microplan 2025.

Le défi majeur reste l'évolution de la situation sécuritaire dans certaines zones d'interventions.

Des actions sont en cours pour pallier aux difficultés rencontrées, les ADC vont capitaliser la bonne collaboration avec les acteurs pour la mise en œuvre des activités terrain.