



USAID | Keneya Sinsi Wale

RAPPORT TRIMESTRIEL ET ANNUEL

AN2 01 JUILLET AU 30 SEPTEMBRE 2022

Préparé par :

Seydou D DIARRA, Tél. : +223 20 22 69 00 / 66 75 40 11

Et

Hamadoun SOW, Tél. : +223 92 98 08 12

Octobre 2022



Contenu du plan

1. Page de Garde :.....	1
2. Abréviations :.....	3
3. Introduction :.....	4
4. Narratif sur les activités mise en œuvre pendant le quatrième trimestre : ...	5
5. Etat d'exécution des livrables des ONG :.....	15
6. Challenges/défis rencontrés.....	51
7. Leçons apprises pendant le trimestre :.....	51
8. Suggestions/recommandations :.....	51
9. Conclusion :.....	51

SIGLES, ACRONYMES ET ABREVIATIONS

A.CO.D	Association Conseil pour le Développement
ASACO	Association de santé communautaire
ASC	Agent de Santé Communautaire
A.S.D.A.P	Association de Soutien au développement des Activités de Population
CC	Conseiller Communautaire
COMGEST	Comité de Gestion
CSCOM	Centre de Santé communautaire
CSRéf	Centre de Santé de Référence
DRS	Direction Régionale de la Santé
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
GP/SP	Groupe Pivot Santé Population
HSS	Health Strengthening Systems
MC	Médecin chef
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 couvre la période du quatrième trimestre de l'an 2 du projet qui s'étend du 1^{er} juillet au 30 septembre 2022.

Le présent rapport comporte les points suivants : le rappel sur le projet, le narratif sur les activités mises en œuvre pendant le quatrième trimestre, le narratif des activités accomplies, les stratégies d'intervention, les challenges/défis rencontrés /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, vient d'honorer 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'étendra de 2020 à 2025.

Le projet est mis en œuvre par un consortium d'ONG internationales et nationales regroupant FHI360, 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 Groupe Pivot Santé Population a pour mandat :

- 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.

Narratif sur les activités mises en œuvre pendant le quatrième trimestre

Objectif/résultat	Activités	Cible/Indicateur	Réalisé/Non réalisé	Période	observations
Soumettre le rapport technique et financier T4 et annuel	Élaboration du rapport technique et financier	1 rapport technique et financier soumis	fait	octobre	Le GP/SP a soumis dans le délai le rapport technique et financier
Renforcer la capacités des agents ONG	Instauration d'un cadre de communication, Evaluation de performance des ADC	Nombre de réunions tenues Nombre d'ADC évalué	Fait Fait	août-sept sept	Les réunions d'équipe sont tenues toutes les semaines L'ensemble des ADC ont été évalué à travers les activités réalisées
Traiter les livrables	Traitement des livrables	Nombre de traitement de livrables réalisé	Fait	juillet, août et sept	Le non-respect dans le traitement des livrables dans le délai reste un défi
Soumettre les livrables pour validation	Soumission des livrables	Nombre de livrables soumis	Fait	juillet, août et sept	Le non-respect dans la soumission des livrables dans le délai reste un défi

Organiser la revue semestrielle	Organisation de la revue semestrielle	Nombre de revue tenue	Fait	juillet	RAS
Organiser les supervisions facilitantes	Organisation des supervisions facilitantes	Nombre de supervision réalisée	fait	août-sept	Les supervisions ont touché tous les districts d'intervention à l'exception de Youwarou (Mopti) et Yorosso (Sikasso)
Participer à l'atelier de Co-crédation	Participation à l'atelier de Co-crédation	Nombre de participant	Fait	août	Le Directeur Exécutif et la chargée des contrats ont pris part à l'atelier

- ➔ Les principales activités réalisées durant le quatrième trimestre par le Groupe Pivot Santé Population sont les suivantes :
- ✓ élaboration et soumission du rapport T4 du GP/SP ;
 - ✓ participation au renforcement des capacités des ONG partenaires ;
 - ✓ suivi de la mise en œuvre des livrables ;
 - ✓ traitement des livrables des ONG de mise en œuvre ;
 - ✓ l'organisation de la revue semestrielle ;
 - ✓ l'organisation des supervisions dans les régions d'intervention ;
 - ✓ participation à l'atelier de Co-crédation de l'année 3 des activités du projet USAID|Keneya Sinsi Wale ;
 - ✓ élaboration des budgets des activités dévolues aux ONG ;
 - ✓ appui dans l'organisation et dans la réalisation des activités des coordinations régionales du projet à travers les participation aux rencontres, la formation sur les VBG, la saisie des données de la campagne COVID etc.;
 - ✓ participation aux rencontres trimestrielles.

➤ **Activités accomplies et résultats atteints au cours du quatrième trimestre**

Au cours du trimestre (juillet à septembre 2022) de mise en œuvre du Projet USAID|Keneya Sinsi Wale par le GP/SP, les activités conduites ont porté essentiellement sur :

Elaboration du rapport T4 du GP/SP

Conformément aux engagements contractuels avec Palladium stipulé dans l'article A-12 du contrat de mise en œuvre, le GP/SP a soumis dans le délai son rapport technique.

Participation au renforcement des capacités des ONG partenaires

Au cours du trimestre, l'équipe du GP/SP, les ONG et Palladium ont organisé plusieurs communications et rencontres qui participent au renforcement des capacités des ONG. Il s'agit :

- L'instauration d'un cadre de communication toutes les semaines pour faire le point des activités réalisées, les difficultés rencontrées et les perspectives,
- L'évaluation des ADC à travers les activités prévues comparées aux réalisations : cette évaluation a été demandée par la direction exécutive du GP/SP suite aux constats de la contre-performance relevée par Palladium. Une contribution des Managers régionaux a permis d'avoir une vision commune des critères dégagés. Un partage des résultats des évaluations a été fait du côté de Palladium par le GP/SP et du côté des ONG par les superviseurs des ADC. Les décisions prises sont : décerner des attestations de reconnaissance aux ADC performants, faire des suivis rapprochés aux moins performants avec un délai de six (06) mois d'observance, et un délai de trois (03) mois accordé aux peu performants pour changer la tendance,
- La prise en compte des observations à travers l'exploitation des rapports hebdomadaires,
- Le suivi du traitement des livrables bihebdomadaires pour contribuer à améliorer le taux de justification en vue de faire la levée des fonds. Un outil appelé suivi des livrables est soumis toutes les quinzaines aux ONG en vue d'une mise à jour. Cet outil participe à alerter les ONG en mettant en évidence le niveau des réalisations et des justifications.

Suivi de la mise en œuvre des livrables

Le suivi de la mise en œuvre des livrables a été réalisé dans l'ensemble des régions d'intervention à travers les réunions hebdomadaires tenues dans chaque région, les supervisions et le rapportage.

A cette étape il y'a plusieurs intervenants à savoir des superviseurs ADC aux ADC, de l'équipe régionale du GP/SP aux ADC et du niveau central du GP/SP aux ONG. Les superviseurs des ADC reçoivent des ADC les livrables pour traitement et classement, les livrables traités sont soumis pour appréciation au niveau régional de Palladium piloté par le conseiller régional avec des feedbacks après analyse et partagé au point focal de l'ONG pour une prise en compte des observations et l'envoi des livrables validés par les ONG au Groupe Pivot.

Tableau de réalisation des livrables avec pourcentage de complétude

Régions	ONG	Taux de complétude	Observations
Sikasso	ACOD	Non disponible au moment du rapportage	Les livrables de ACOD sont en cours de traitement
Ségou	ASDAP	49%	Voir dans les commentaires les insuffisances
Mopti	YA-G-TU	63 %	L'ONG dispose d'une équipe de qualité qui déploie des efforts allant dans le sens de l'amélioration des attentes.

Traitement des livrables des ONG de mise en œuvre

Durant le trimestre, aucune ONG n'a respecté les délais de soumission et c'est la raison pour laquelle jusqu'ici aucune ONG n'a pu bénéficier de remboursement. Il est à noter que le traitement est fait en un premier temps au niveau régional avec un retour de l'équipe régionale (CR et Manager de Mopti) en guise de constats et recommandations à prendre en compte par l'ONG et c'est dans le souci d'assurer la qualité des livrables. A Ségou, seul le focal de ASDAP et la conseillère en renforcement des capacités sont impliqués dans le traitement et les analyses faites sont partagées aux ADC pour une prise en compte dans le souci d'assurer la qualité des livrables.

Pour ce qui concerne ACOD, un retard de soumission est constamment constaté et le circuit non respecté. Il urge de corriger les imperfections à l'immédiat pour non seulement assurer la qualité mais aussi éviter d'alourdir le traitement par l'entassement des livrables. Aussi, du point de vue qualité, le traitement relève beaucoup d'insuffisances constatés (mauvais classement des livrables et des doublons)

Le GP/SP à travers la chargée des contrats a fait des correspondances pour partager les constats qui ont été jugés et fondés par l'ONG ; ainsi l'ONG ACOD est en train de prendre en compte les observations faites.

En termes d'évolution, les ONG continuent à accuser des retards non seulement dans la remontée des livrables au niveau des superviseurs des ADC mais aussi dans le traitement.

Organisation de la revue semestrielle

Photo de famille lors de la revue semestrielle, Crédit photo : H SOW



La rencontre de revue semestrielle des activités réalisées du projet USAID|KENEYA SINSI WALE s'est tenue du 14 au 15 Juillet 2022 dans la salle de conférence de l'hôtel Millenium à Bamako. L'Atelier a enregistré la participation de 40 personnes dont 10 femmes venues des régions de Sikasso, Ségou et Mopti.

Déroulement

La cérémonie d'ouverture a été marquée par l'intervention du Directeur Exécutif du GP/SP suivie de celle du COP de KSW qui ont tous souhaité la bienvenue aux participants en mettant l'accent sur le niveau d'atteinte des livrables et les défis à relever d'ici fin septembre 2022. Ils ont exhorté les participants à être assidu durant les deux jours de travaux et surtout de faire des propositions concrètes de solution face aux difficultés d'atteintes des résultats.

Les points d'échanges ont porté sur :

- L'évaluation des performances des ASACO à travers la comparaison de deux auto-évaluation An1 et AN2 ;
- Le calcul de l'indicateur cumulatif ;
- Le suivi trimestriel des indicateurs dont le suivi est annuel ;
- La non planification des rencontres de CA à Sikasso ;
- La base de calcul des cibles possibles d'être atteintes durant le dernier trimestre ;
- La non disponibilité des agents de l'équipe cadre pour les activités de l'ONG ACOD (Monitoring, micros-planification, Auto-évaluation) ;
- La prise en charge des agents des maternités rurales et structures privées pour leur participation aux réunions ;

- Le taux bas de l'atteinte des indicateurs sur les inventeurs DV et le suivi des produits traceurs à Ségou ;
- Les facteurs qui bloquent la tenue des activités d'auto évaluation en intégralité durant la période ;

A toutes ces questions, des réponses satisfaisantes ont été apportées par la facilitation et l'ensemble des participants.

Recommandations formulées :

Au cours des échanges, les recommandations suivantes ont été formulées :

Niveau de responsabilité	Action à entreprendre	Délai d'exécution
Régional	L'équipe de l'ONG de Sikasso doit revoir le mécanisme d'organisation des activités avec l'équipe régionale de Palladium en créant un cadre d'échange tous les mois et de partage des difficultés de mise en œuvre	Sans délai
ACOD	Poursuivre le renforcement des capacités des ADC en donnant les explications des activités à toutes les occasions	En cours
ONG/GPSP/Palladium	Documenter et budgétiser toutes les activités nécessitant les déplacements des acteurs communautaires (maternités rurales et structures privées) au CSCOM	A définir AN 2
ONG/Région/central	Remonter toutes les difficultés en lien avec la mise en œuvre des activités	Sans délai
Conseillers Seniors	Prendre en compte dans la révision de l'outil d'auto évaluation de l'an3 la participation des maternités rurales	An3

Rencontre GP/SP, ONG et Palladium

En marge de la revue semestrielle, une réunion de haut niveau s'est tenue et a concerné les Directions des ONG, la Direction Exécutive du GP/SP, les responsables de Palladium du niveau central et les managers régionaux.

Après les salutations d'usage, un tour de table a été fait et l'objet de la rencontre a été introduit par le COP autour des préoccupations. Une seule question était à l'ordre du jour :

Comment atteindre les résultats d'ici fin septembre 2022 étant donné que des engagements ont été pris entre les différentes parties prenantes ?

Des difficultés et contraintes ont été soulignées de part et d'autre et, à l'unanimité, tous pensent qu'il faut chercher à dégager des stratégies pour répondre aux attentes plutôt que de soulever des responsabilités ne se rapportant pas à des prises de décisions. Le GP/SP a rappelé avoir adressé des lettres de management aux directions des ONG mettant en exergue leur manque de performance quant aux cibles contractuelles. Mopti qui présentait les meilleurs résultats, secondé de ACOD NIETASO à Sikasso, se sont engagés au sortir de l'atelier à présenter des plans de rattrapages et des cibles qui seront atteints sans conteste au bout des deux mois restants. ASDAP à Ségou a rappelé une fois de plus sa dénonciation de l'insuffisance de conception du projet dans sa généralité et a indiqué déjà faire de son mieux sur le terrain. L'ONG a indiqué que

malgré les manquements organisationnels de Palladium et du GP/SP elle ferait ce qui est possible en restant réaliste.

En définitive, la rencontre a permis de cerner certaines difficultés auxquelles chacun doit mettre du sien pour améliorer les failles constatées et surtout maintenir le cap car une note d'espoir par l'engagement de tout un chacun permettra d'arriver à bon port d'ici fin septembre 2022 car nous sommes unis et constituons une seule équipe.

A l'issue de la rencontre les recommandations formulées sont :

- 1** Faire la revue des activités et faire un feed-back des travaux de groupe (Directions ONG) ;
- 2** Encourager la communication à tous les niveaux ;
- 3** Faire un suivi rapproché par toutes les parties prenantes ;
- 4** Soumettre les livrables à temps pour faciliter le décaissements (directions des ONG) ;
- 5** Implication des Directions Exécutives des ONG ;
- 6** Institutionnaliser les rencontres de haut niveau chaque trimestre.

Organisation des supervisions dans les régions d'intervention

Durant le trimestre des supervisions ont été réalisées dans l'ensemble des régions d'intervention.

Tableau récapitulatif des supervisions

Activités	Objectifs	Dates	Lieu	Implications
Supervision des activités du projet par les conseillers régionaux de renforcement des capacités	Faire l'état de mise en œuvre des activités du projet	Du 14 au 18 août 2022	San	Superviseur ADC de Niono et Tominian
		Du 12 au 20 septembre 2022	Ségou, Bla, Baraouli et Markala	Superviseur ADC et point focal ASDAP
Supervision des activités du projet par les conseillers régionaux de renforcement des capacités	Faire l'état de mise en œuvre des activités du projet	Du 04 au 16 août 2022	Kolondièba, Kadiolo, Kignan et Koutiala	Superviseur ADC de l'ONG et Coordinateur de Projet
Supervision des activités du projet par les conseillers régionaux de renforcement des capacités	Faire l'état de mise en œuvre des activités du projet	Du 26 juillet au 07 août 2022	Douentza Bandiagara, Bankass et Koro	Superviseur ADC de l'ONG
Supervision des activités du projet par le coordinateur de projet et partenariat	Faire l'état de mise en œuvre des activités du projet	Du 02 au 05 et du 12 au 16 août 2022	Bougouni, Yanfolila, Koutiala et Sikasso	Superviseur ADC de l'ONG
		Du 09 au 11 août 2022	Ségou	Superviseur ADC et point focal ASDAP

- Les supervisions réalisées ont permis de prendre en compte les équipes cadres des districts pour favoriser les implications et la collaboration ;
- Elles ont permis de faire le point de vérifier l'état d'exécution des recommandations antérieures ;
- Elles ont permis de renforcer les capacités des agents terrain et de corriger les insuffisances sur place.

Commentaires

➔ Participation au renforcement des capacités des ONG partenaires

Au cours du trimestre les activités de renforcement des capacités ont été les suivantes : Organisation des supervisions facilitantes dans les trois (03) régions d'interventions du projet à savoir Sikasso, Ségou et Mopti.

Sikasso : les districts sanitaires de Bougouni, Yanfolila, Koutiala et Sikasso

Ségou : les districts sanitaires de Ségou, San, Bla, Markala et Baraouli.

Mopti : les districts sanitaires de Douentza, Bandiagara, Bankass et Koro.

SYNTHESE DES CONSTATS DES SUPERVISIONS REALISEES

Sikasso

Constats

- Dans les districts visités, l'état des motos des ADC est passable malgré quelques réparations à la suite de petites pannes et des rechanges de certaines pièces. La moto de l'ADC basé à Kignan était en mauvais état lors du passage de la mission et les dispositions étaient prises pour réparer les pannes.
 - Les activités réalisées par les ADC sont tirées du plan mensuel reçu du superviseur.
 - Ils ont des plans hebdomadaires qui sont disponibles en copies électroniques (copies dures avec un ADC de Kignan) et sont régulièrement partagés avec le superviseur,
 - Tous les ADC disposent de cahiers d'activités.
 - Documents -archivés (électroniquement) au niveau de la plupart des ADC supervisés
 - Certaines difficultés ont été relevées : Le retard des salaires, la photocopie de certains livrables sur fond propre des ADC, l'Impact de la fluctuation du prix du carburant sur les activités des ADC, difficultés au niveau de l'entretien régulier des motos, le manque d'imperméables pour les ADC, l'insécurité dans certaines zones couvertes par les ADC. (Une restitution a été faite à l'ONG en plus du partage du rapport)
- Mais aussi :
- Insuffisance de suivi de certains ADC par le superviseur à Koutiala
 - Plans de travail et les rapports non partagés avec l'ECD à Koutiala.
 - Non fonctionnalité des comités de surveillance.

- Faible connaissance des membres d'ASACO sur les rôles et responsabilité dans la gestion administrative et financière du CSCom.

Aux constats relevés sur le terrain il est important de souligner que la nature du contrat fait appel au préfinancement et il convient de souligner que les entretiens des motos, la dotation suffisante en carburant sont pris en compte dans le budget de ACOD.

Les principales recommandations sont :

▪ **Aux superviseurs**

- Renforcer le suivi de tous les ADC (réunion de staff hebdomadaire et suivi quotidien des mouvements des ADC).
- Partager avec les ADC et le staff régional les informations sécuritaires du terrain
- Faire la supervision trimestrielle de tous les ADC.
- Mettre à disposition des ADC les fonds des activités.
- Organiser régulièrement un cadre de réunion et d'échange périodique entre ADC des deux projets
- Partager les documents de travail (plan, rapports d'activités et autres documents.....) du projet avec les services techniques
- Accélérer la mise en œuvre des activités en souffrance : revues techniques, supervision des ASC, Supervision des maternités rurales, EAQ.....,
- Veillez à la conformité des documents utilisés sur le terrain : (Canevas unique à utiliser par tous les ADC)
- Veuillez sur les activités de synergie entre les deux projets.
- Veuillez sur l'installation des ADC dans leurs bases respectives.

▪ **Aux Agents de Développement Communautaires**

- Appuyer les ASACO pour l'amélioration de la gouvernance : tenue des réunions statutaires (mettre à dispositions des ASACO en coordination avec le SLDSSES et la FELASCOM les canevas de PV prenant en compte les données financières et techniques du CSCom), affichages de la tarification des actes médicaux, respect du SDAME recrutement des ressources humaines
- Suivre hebdomadairement les plans issus des activités d'auto-évaluation, revues semestrielles, plans des supervisions intégrées, plan de Financement de la santé.
- Appuyer la mise jour des tableaux de bords des CSCom
- Apporter un appui conseil pour rendre fonctionnel les comités paritaires,
- Redynamiser les équipes d'amélioration de la qualité dans les CSCOM ;
- Accélérer la mise en œuvre des activités en souffrance : Auto-évaluation, revues des données du PMA, Supervision des maternités rurales, supervision des ASC, tenue des réunions techniques ;

- Partager les plans hebdomadaires, les calendriers de sortie SA des CSCom avec les ADC de Keneya Nièta.
- Remplir correctement le cahier d'activité de l'ADC ;
- Documenter toutes les activités réalisées sur le terrain et les histoires à succès
- Remonter toutes les évidences des livrables réalisés avec les rapports mensuels.

▪ **A l'ONG ACOD**

- Rendre disponible à temps les frais de fonctionnements pour la mise en œuvre des activités sur le terrain.
- Prendre en compte l'incidence de l'augmentation du prix du carburant sur la dotation des ADC.
- Doter les ADC en imperméables
- Doter les ADC en Clé USB pour faciliter l'archivage des documents et rapport.
- Faciliter la photocopie de certains livrables pour les ADC.
- Faciliter l'entretien régulier des motos des ADC.
- Partager les informations sécuritaires avec les ADC et superviseurs
- Minimiser le retard des salaires des ADC et Superviseurs

Elaboration de plan de résolution de problèmes

Un plan de résolution des problèmes a été élaboré pour faciliter le suivi (cf rapport)



Echange avec l'équipe CSCom /ASACo de N'goko (DS Kadiolo). Crédit photo : Sory ADC

Ségou

Principaux constats

Les activités se déroulent avec les acteurs dans les districts sanitaires visités malgré la non-disponibilité fréquente des acteurs locaux (DTC et ASACO), qui reste une des difficultés évoquées fréquemment et l'insécurité dans certaines aires de santé.

On note une intégration et bonne collaboration des ADC avec les acteurs locaux. L'appréciation de l'appui technique et soutien des ADC n'a pas manqué auprès de tous les acteurs rencontrés.

L'évaluation du trimestre montre la non atteinte des objectifs assignés.

La collaboration avec l'équipe Keneya Nièta s'est améliorée sur terrain.

Cependant des propositions ont été fait suite à l'échange avec les conseillers districts de Keneya Nièta telle que la création du groupe WhatsApp de partage des plans de travail hebdomadaire ;

Recommandations

- Elaborer le plan mensuel et trimestriel (ADC)
- Respecter le chronogramme des activités (ADC)
- Rattraper les activités lors des sorties suivantes (ADC)
- Mener une supervision de qualité en détectant les points à améliorer et renforcer les compétences des ADC (Superviseurs)
- Analyser le rapport et livrables des ADC avant toute remontée régionale (Superviseurs)
- Faire remonter les livrables au même rythme que les rapports périodiques (ADC et Superviseurs)
- Rapporter tous les cas de bonne pratique et /ou cas de succès (ADC et Superviseurs)

Un plan de résolution des problèmes a été élaboré pour faciliter le suivi (cf rapport)



AG de Diarramana DS Bla, photo crédit Edith TRAORE ADC

Mopti

Les activités sont réalisées par les ADC dans les districts sanitaires supervisés avec une très bonne intégration auprès des partenaires. Le niveau de réalisation pour

chaque ADC à travers le plan d'urgence a été évalué et on note une bonne évolution dans la réalisation des activités. La supervision a permis de dégager les constats suivants :

- L'exécution correcte des activités en prenant en compte le plan d'urgence,
- La bonne intégration des ADC auprès des communautés,
- La disponibilité des supports de collecte,
- L'inaccessibilité de certaines aires de santé pendant l'hivernage,
- Les programmations des activités planifiées sont exécutées à hauteur de souhait,
- L'appréciation du projet par les partenaires techniques rencontrés.

Les principales recommandations sont :

- Réaliser toutes les activités programmées lors de la revue.
- Communiquer avec les communautés avant de sortir
- Envoyer une demande de soutien à l'endroit des ressortissants et joindre à la lettre une copie du plan d'action de l'ASACO de Poromododiou,
- Diligenter la remontée des livrables pour permettre le traitement rapide.



Séance de travail avec les ADC : Crédit Photo ADC Moussa Touré

**Participation à l'atelier de Co-crédation de l'année 3 des activités du projet
USAID|Keneya Sinsi Wale**

Du 24 au 26 août 2022, l'atelier de co-crédation du plan d'action de l'An 3 KSW-KN s'est tenu à Azalai hôtel Salam à Bamako. Cette rencontre a été organisée par les deux (02) projets à savoir Keneya Sinsi Wale et Keneya Nièta et a vu la participation des tous les niveaux impliqués dans le cadre de la mise en œuvre du projet.

Les points importants de la rencontre se résument à :

- La présentation du bilan de l'année 2 des deux (02) projets Keneya Sinsi Wale et Keneya Nièta ;
- Le partage des difficultés rencontrées pendant la 2^{ème} année du projet ;
- L'échange sur les thématiques avec les acteurs des communautés (problématiques sur les réunions statutaires et la gestion des fonds transférés, la mobilisation des ressources ...)

Participants : 145 dont 129 ont participé

Représentants des niveaux : National, régional, districts, communes et village.

Organisation de la rencontre avec les ONG de mise en œuvre sur les activités de l'année 3 du projet

La Rencontre d'échanges et de partage sur les activités communautaires de l'année 3 du projet USAID|KENEYA SINI WALE s'est tenue du 30 Aout au 1er Septembre 2022 dans la salle de réunion de Palladium. L'atelier a enregistré la participation de 28 personnes dont 6 femmes et 22 Hommes venues des régions de Sikasso, Ségou et Mopti.

Etaient présents : le niveau central et le niveau régional dont les directions exécutives des ONG et du GP/SP, les superviseurs des ADC et les Managers des trois (03) régions

Les points d'échanges :

Ont porté sur :

- Le Suivi de tous les enfants dépistés malnutris MAM et MAS sans complication ;
- Le Suivi des plans d'amélioration élaborés avec les parties prenantes ;
- L'Appui des DTC à collecter et remonter les données des campagnes SIAN et SMAM vers le CSREF ;
- L'Enregistrement de tous les cas de MAM et MAS ;
- Le Partage du calendrier de suivi de la stratégie avancée avec les ADC de Keneya Nièta ;
- La fusion du code d'activité 6312 au code 6112.
- Le sens donné au Plaidoyer dans le plan de travail AN3 ;
- Les échanges autour des évidences de la CAM ;
- Le Classement de l'activité concernant le suivi des jeunes formés ;
- La fréquence des Supervisions planifiées des activités sur le terrain nécessitant une coordination locale ;
- L'implication des services techniques lors de supervision des activités du projet pour leur appui technique et leur témoignage.
- Le paramétrage de la SIAN dans l'outil Mergdata ;
- Le Code 5145 la cible a été revue à 50% au lieu de 100% libellé dans le plan de travail AN3.

Recommandations formulées :

Au cours des échanges, les recommandations suivantes ont été formulées :

Niveau de responsabilité	Action à entreprendre	Délai d'exécution
ONG partenaire	Poursuivre la mise en place et la redynamisation des Equipes d'Amélioration de Qualité	Octobre 2022
	S'assurer que les structures privées et les maternités rurales participent à la micro-planification.	Octobre 2022
GP/SP	Amener les rencontres de revues des ONG de 2 à 4 trimestrielles	Octobre 2022
	Elaborer les directives pour chaque activité afin de faciliter sa mise en œuvre	Octobre 2022
Palladium	Assurer un appui financier en termes de transport et restauration pour la tenue des revues trimestrielles des données aux niveau des aires de santé	Octobre 2022
	Assurer le recrutement des nouveaux ADC suite aux rajouts des nouvelles aires de santé en AN3 (8aires pour Sikasso, 12 aires pour Ségou et 8aires pour Mopti).	Octobre 2022
	Assurer l'implication des services techniques lors de supervision des activités du projet pour leur appui technique et leur témoignage.	Octobre 2022
	Prendre en charge les frais de restauration et de transport des renouvellements des bureaux ASACO afin de faciliter la participation des services technique et la stabilité des nouveau bureaux	Octobre 2022

Appui des coordinations régionales du projet

Les conseillers régionaux en renforcement des capacités des ONG font partie des équipes régionales et participent à ce titre à l'ensemble des activités selon les programmations établies. Durant le trimestre, les principales activités réalisées sont :

- la réalisation des supervisions,
- Le traitement des livrables,
- l'appui au renforcement des ONG de mise en œuvre,
- l'appui aux coordinations régionales et la participation à la rencontre d'échange sur les activités de l'année 3 du projet.

Participation aux rencontres trimestrielles

Les ONG YA-G-TU et ACOD ont tenu leur 2^{ème} rencontre trimestrielle qui a regroupé les directions des ONG, les managers régionaux, le niveau central de Palladium, la direction exécutive du GP/SP, les superviseurs ADC et les ADC. L'ONG YA-G-TU du 8 au 9 septembre 2022 à Sévaré et ACOD le 19 septembre 2022 à Sikasso.

L'objet des rencontres était de faire le bilan des activités et partager les activités du plan d'action de l'année 3.

Les rencontres tenues par les ONG YA-G-TU et ACOD ont permis de faire le point des activités réalisées au courant de l'année et orienter les ADC sur les activités à réaliser durant l'année 3 du projet et également ces rencontres ont été l'occasion de discuter des difficultés et suggérer les solutions.

Etat de mise en œuvre des activités par les ONG

Région de Sikasso

TABLEAU DES RESULTATS OBTENUS PENDANT LE TRIMESTRE JUILLET-SEPTEMBRE 2022

Codes	Activités	Indicateurs	Trimestre juillet-Septembre 2022			Progrès sur les livrables			Explication/commentaires
			Prévision	Réalisation	Ecart	Prévision	Réalisation	Ecart	
I.1.1.1	Soutenir les réunions pour mettre à jour la situation des RHS et le plan d'action au niveau du CSCOM et définir des mécanismes d'incitation pour améliorer la rétention	Nombre de CSCOM ayant fait la situation du personnel et élaboré un plan d'action pour renforcer la situation des ressources humaines	265	0	183	265	260	-5	05 aires sont celles de Yorosso inaccessibles pour raisons d'insécurité
5.4.2.1	Répertorier les groupes communautaires clés, qui peuvent influencer le leadership, la gouvernance et la responsabilité en collaboration avec USAID Kenya Nieta pour les nouvelles /anciennes aires de sante	Nombre de groupement communautaire répertorié	265	0	160	265	260	-5	La cartographie des groupements communautaires est effective dans toutes les aires de santé à l'exception des zones d'insécurité inaccessibles
I.1.3.1	Assurer la participation et l'engagement	Nombre de conseil	265	146	-119	265	344	+79	Dans le plan de travail, la cible de 265 PV de CA est dépassée car les

	communautaire dans le processus de prise de décision sur la gestion des ressources humaines lors des réunions des CA et des assemblées générales des ASACO	d'administration tenu							ADC ont continué de renseigner l'indicateur, en plus cette activité a été réalisée lors des CA et AG
I.1.4.1	Donner des messages de sensibilisation de la communauté pour soutenir la motivation des acteurs communautaires ASC ; relais, GSAN, groupements féminins, de jeunes etc.	Nombre de CA tenu	265	137	-128	265	397	+132	Dans le plan de travail, la cible de 265 PV de CA est dépassée car les ADC ont continué de renseigner l'indicateur, en plus cette activité a été réalisée lors des CA et AG. Un surplus de 77 a été réalisé Un surplus de 77 a été réalisé.
I.2.1.3	Suivre la mise en œuvre des plans d'amélioration issus des revues, supervisions, des auto-évaluations par les équipes des CSCOM-ASACO	Nombre de plan suivi	1060	490	-570	1060	860	-200	
I.2.1.4	Apporter un appui technique et financier à la tenue d'une (01) revue trimestrielle des données du paquet minimum d'activités au niveau de 78 aires de	Nombre d'aire de santé ayant fait la revue	78	78	0	78	78	0	

	santé entre les CSCom et les maternités rurales, les structures privées, les ASC								
4.1.4.1	Soutenir techniquement l'organisation des réunions mensuelles de revue des données au CSCOM avec les DTC, les ASC et les matrones des maternités rurales et des représentants des structures privées ;	Nombre de réunions techniques du CSCOM tenues avec l'implication des acteurs techniques et des structures privées et maternité rurales	795	162	-633	795	303	-492	Ces réunions ne sont pas régulièrement tenues et nous proposons l'implication de l'ECD pour minimiser la réticence des structures privées à participer aux réunions techniques du CSCOM et à partager leurs données. Il est constaté aussi une non-disponibilité des acteurs ; l'absence de partenariat entre les CSCOM, les structures privées et maternité rurales ; les structures privées et maternité rurales sont méfiantes vis-à-vis de l'approche et redoutent la fermeture de leurs structures.
4.4.2.2	Appuyer techniquement les réunions périodiques pour discuter des données et planifier l'adaptation aux niveaux des CSCom ;	Nombre de Réunion mensuelles de revue des données des ASACO tenues	795	129	-666	795	191	-604	Les réunions mensuelles de revue des données sont timides en cause des travaux champêtres et de la non prise en charge des frais de déplacement et de restauration des participants, les données sont analysées pour une prise de décision

5.1.3.2	Soutenir la participation des structures privées à deux (02) réunions mensuelles de coordination et de planification au CSCOM	Nombre de réunions	100	46	-54	100	128	+28	Ces réunions sont timidement tenues, les 89 représentent le progrès sur livrables, autrement les réalisations antérieures
		Nombre de structures privées ayant participé à aux réunions	50	39	-11	50	57	+7	Les structures privées sont méfiantes vis-à-vis des ASACO
5.1.4.1	Appuyer techniquement les réunions mensuelles des comités de gestion de l'ASACO	Nombre de réunions de comité de gestion	795	485	-310	1590	1575	-15	Les auto-évaluations ont permis à certaines ASACO de comprendre l'importance de la tenue des réunions statutaires des comités de gestion
5.1.4.2	Appuyer techniquement les réunions trimestrielles du conseil d'administration de l'ASACO	Nombre de réunions de Conseil d'Administration d'ASACO tenues	265	172	-93	795	432	-363	La tenue des réunions du CA souffre pendant la période hivernale à cause de l'occupation des acteurs dans les travaux champêtres.
2.2.2.6	Suivre la fonctionnalité des équipes d'amélioration de la qualité EAQ CSCOM	Nombre de réunion de l'EAQ	265	234	-31	795	363	-432	83 EAQ ont été suivi au cours de leur réunion pendant la période Nombre d'EAQ fonctionnelles : - 18 EAQ à Koutiala, - 5 EAQ à Kignan, - 5 EAQ à Yorosso, - 30 EAQ à Sikasso,

									- 15 EAQ à Kadiolo, - 8 EAQ à Nièna, - 5 EAQ à Yanfolila, - 4 EAQ à Selingué, - 8 EAQ à Kolondièba, 12 EAQ à Bougouni.
2.3.2.1	Apporter un appui technique aux ASACO/CSCoM dans la planification des actions d'amélioration de la qualité au niveau des 652 CSCoM (03fois)	Nombre d'EAQ appuyé	265	234	-31	795	363	-432	83 EAQ ont été appuyées dans l'élaboration de leur plan d'action et le taux de réalisation des plans d'action suivi est supérieur à 50%
1.3.1.1	Apporter un appui à la planification des activités de stratégies avancées au processus annuel de planification et de budgétisation et des microplans des CSCoM	Nombre de micro-plan	265	0	-265	265	249	-16	La stratégie avancée a été planifiée dans les 249 micro-plans élaborés
5.3.3.4	Soutenir les assemblées Générales de validation et la diffusion du plan d'action/microplan révisé auprès des communautés (y compris la présentation du projet pour les nouveaux CSCoM)	Nombre d'ASACO/CSCoM ayant validé leur plan de travail/micro plan lors d'une AG	265	7	-258	265	219	-46	Les 219 AG tenues sont des AG de validation des microplan, l'écart s'explique par la non-disponibilité des acteurs et l'insuffisance de ressources financières pour la tenue des AG surtout dans les aires de santé de l'ANI du projet.

5.4.1.1	Renforcer les capacités des ASACO/CSCOM en matière d'élaboration, de planification et d'exécution budgétaire	Nombre de CSCOM renforcé	265	302	+37	265	330	+65	260 ASACO/CSCOM ont été renforcé en matière d'élaboration, de planification et d'exécution budgétaire Ce sont les 5 aires de Yorosso (Boura, Menamba, Sanwa, Koumbia, Marena)
1.3.2.1	Apporter un appui technique et financier à deux visites de supervisions trimestrielles des DTC et/ou superviseurs dédiés aux Agents de Santé Communautaire (ASC) au niveau des aires de santé des 26 districts sanitaires	Nombre de site ASC supervisé	681	238	-443	681	398	-283	Les 238 ASC ont été supervisés durant le trimestre. Les superviseurs dédiés ont été informé mais lors du déroulement de l'activité, on n'a pas enregistré leur participation.
2.2.2.4	Soutenir la réalisation d'une visite de supervisons intégrées/coaching annuelle au niveau de 120 maternités rurales dont 60 à Sikasso	Nombre de maternité rurale supervisé	60	60	0	60	60	0	
2.2.2.5	Apporter un appui technique et financier à la réalisation d'un monitoring semestriel de micro-planification au niveau de 265 aires	Nombre de CSCOM monitoré	265	7	258	265	7	258	Les aires monitorées sont celles de Kolondieba : Niakourazana, Kaara, Dialakoroba, Massala, Toutiala, Falla2, Farako. L'activité a par la suite été suspendue par la DRS pour des préalables liés au renforcement de capacité des acteurs

	de santé de la région de Sikasso								
3.1.2.1	Appuyer et suivre mensuellement l'effectivité des inventaires de stocks des médicaments essentiels à travers les ADC (DV CSCOM) ;	Nombre de CR d'inventaire de stock	1590	313	-1277	1590	690	-900	Ce résultat s'explique par : Le sous rapportage qui est la cause principale ; les ADC ont reçu des consignes pour améliorer cela. Aussi certaines ASACO ne maîtrisent pas la technique, D'autres aussi le font trimestriellement. L'appui des membres ASACO par l'ADC pourrait renforcer leur capacité à faire l'inventaire mensuel des DV
5.3.3.5	Soutenir le suivi de la mise en œuvre du micro-plan CSCOM lors des réunions mensuelles du comité de gestion de l'ASACO	Nombre de réunion de CG tenu	1590	310	-1280	1590	765	-825	Les micro-plans mis à jour ont été suivi lors des réunions du comité de gestion et l'insuffisance de suivi tient à la validation tardive des micro-plans mis à jour
3.1.2.2	Assurer le suivi bi-hebdomadaire 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 CSCOMs et maternités rurales	Nombre de suivi réalisé	3180	920	-2260	3180	1760	-1420	Ce résultat faible s'explique en premier lieu par la non-adhésion de certains gérants DV au rythme du suivi qu'ils trouvent comme une charge supplémentaire de travail.
5.1.1.1	Appuyer techniquement et financièrement l'auto-	Nombre d'auto-évaluation réalisé	265	137	-128	265	249	-16	Au total 249 ASACO/CSCOM ont été évalués au cours de l'an 2 16 n'ont pas pu être réalisés pour raison d'insécurité

	évaluation des CSCOM / ASACO ;								
5.1.2.4	Appuyer la signature de la CAM et de la mise en place du comité paritaire ASACO-Mairie ;	Nombre de Mairie appuyé	127	37	-90	127	45	-82	Ancienne CAM signée
5.1.2.5	Appuyer la revitalisation des CAM par la tenue de réunions trimestrielles	Nombre de réunions du comité paritaire	530	85	-445	530	165	-365	45 réunions du comités paritaires tenue au cours du mois
5.1.4.3	Appuyer techniquement l'organisation des assemblées générales annuelles des ASACO ;	Nombre d'AG tenue	265	38	-227	265	240	-25	Les AG ordinaires n'ont pas de calendrier spécifique. Le progrès sur livrables comprend également les AG extraordinaires réalisées et cumulées
5.1.4.5	Suivre et appuyer techniquement le renouvellement des ASACO ;	Nombre de bureau ASACO à renouveler	30	8	-22	30	16	-14	Sur l'ensemble de la cible de 30, il reste 9 renouvellements d'ASACO à rapporter
5.3.2.3	Disséminer les priorités des différents plans d'amélioration au CSCCom et aux communautés ;	Nombre d'AG	265	38	-227	265	240	-25	
5.3.2.4	Diffuser les informations sur les rôles-responsabilités des ASACO dans la gestion des services et	Nombre de CSCOM ayant reçu la diffusion	265	114	-151	265	298	+33	Ces messages de sensibilisation sont véhiculés lors des AG et tout regroupement communautaire. Les affiches pour les rôles et responsabilités sont disponibles

	les couts des services (Affichage, assemblée générale, plateforme communautaire en collaboration avec HCH ;								
5.1.4.4	Appuyer techniquement l'organisation des réunions du comité de surveillance ;	Nombre d'ASACO ayant tenue une réunion du comité de surveillance	265	61	-204	530	116	-414	Non disponibilité des acteurs et méconnaissance de leurs rôles et responsabilités
5.2.2.3	Appuyer techniquement le mécanisme de redevabilité au niveau CSCOM/ASACO	Nombre de CSCOM de l'an I	128	0	-128	128	0	-128	Un renforcement de capacité est attendu par rapport à l'activité
5.2.2.4	Organiser une assemblée générale pour informer les communautés sur le mécanisme de redevabilité	Nombre de CSCOM de l'an I	128	0	-128	128	0	-128	Activité programmée pour Mai et Juillet, la formation sur le mécanisme de redevabilité est attendu pour faire avancer l'activité
5.4.1.2	Accompagner les ASACO/CSCOM, Communes dans le développement des plans de mobilisation des ressources ;	Nombre de plan de mobilisation des ressources développé	265	0	-265	265	265	0	Ces plans ont été développé en l'an I
6.1.5.5	Suivre la mise en œuvre des stratégies locales de mobilisation	Nombre de suivi du plan de	265	385	+120	265	733	+468	La cible de 265 du plan de travail de l'an2 est dépassée

	des ressources financières à travers les ADC ;	mobilisation des ressources réalisé							
6.1.4.5	Organiser le processus de diffusion de textes traduits	Nombre d'ASACO et Mairie	530	198	332	530	411	-119	Les 411 textes traduits ont été distribués : 264 bordereaux remis aux ASACO et 147 bordereaux remis aux Mairies
6.1.1.1	Disséminer le rapport de Dioumaténé aux mairies et aux ASACO dans les régions de Sikasso, Ségou et Mopti	Nombre d'ASACO et Mairie	530	0	530	530	0	-530	Non disponibilité du rapport de Dioumaténé, l'exemple de Diomaténé a été partagé lors de la tenue de 80 AG.
6.3.2.1	Sélectionner les ASACO/CSCOM qui ont des problèmes de mobilisation des ressources	Liste des ASACO/CSCOM qui ont des problèmes de mobilisation des ressources des fonds transférés	265	58	-207	265	58	-207	58 ASACO/CSCOM dont : 01 Bougouni, 11 à Kolondiéba ; 17 à Yanfolila ; 24 à Kadiolo ; 02 à Selingué et 03 à Koutiala ont des problèmes de mobilisation des fonds transférés
6.3.2.2	Appuyer les ASACO/CSCOM/ à améliorer la mobilisation des fonds transférés	Nombre d'ASACO	265	111	-154	265	135	-130	Activité en cours de réalisation et 3 ASACO ont été suivi et appuyée dans le processus de mobilisation des fonds transférés
6.3.6.4	Suivi de la mise en œuvre du Business plan	Nombre de Business plan	9	0	-9	9	0	-9	Activité programmée d'Avril en Septembre
6.3.7.1	Appui technique des ASACO lors des conseils communaux pour la prise en compte des dépenses	Nombre de conseil communal appuyé	147	33	-114	147	67	-80	Ce faible résultat s'explique par la tenue des sessions des conseils communaux avant la mise à jour des micro- plans

	annuelles dans le budget communal ;								
6.4.1.2	Diffuser les messages de sensibilisation sur la promotion de la mutualité auprès des ASACO et des municipalités ;	Nombre d'ASACO sensibilisé sur la promotion de la mutualité	265	153	-112	265	407	+142	260 ASACO ont reçu les messages sur la mutualité lors des CA et AG et certains plusieurs fois
RC1	Supervision des ADC par les équipes techniques et les superviseurs ;	Nombre d'ADC supervisé	33	28	-5	33	33	0	28 ADC (6 de Bougouni, 6 Sikasso, 6 Koutiala, 2 Yorosso, 2 Kignan, 2 Kolondiéba, 2 Yanfolila, 2 Sélingué) ont été supervisés au cours de la période
RC2	Rencontre trimestrielle des ONG	Nombre de rencontre trimestrielle tenu	2	1	0	2	2	0	La deuxième rencontre a été tenue en septembre 2022

Ce tableau récapitulatif montre une avancée notoire dans l'atteinte des indicateurs où certaines activités ont été bouclées. Aussi, il faut signaler les rencontres trimestrielles et la revue semestrielle ont permis de mettre à nu les activités en souffrance et a servi de déclic pour intensifier la mise en œuvre des activités.

Pendant ce trimestre, la mission de supervision organisée a aussi servi de cadre à parcourir le plan d'action pour une mise à jour et dégager des stratégies pour booster l'atteinte des résultats.

Région de Ségou

Codes	Activités	Indicateurs	Juillet-Août-Septembre			% de réalisation	Progrès sur les livrables			Explication/commentaires
			Prévision	Réalisation	Ecart		Prévision	Réalisation	Ecart	
I.1.1.1	Appuyer les réunions de soutien pour mettre à jour la situation des RHS et le plan d'action au niveau du CSCOM	Nombre de liste finalisée en personnel	211	79	-132	37%	211	156	-55	
5.4.2.1.	Répertorier les groupes communautaires clés, qui peuvent influencer le leadership, la gouvernance et la responsabilité en collaboration avec USAID Kenya Nieta pour les nouvelles aires de sante	Nombre de mapping des groupements communautaires	116	17	-99	15%	211	112	-99	

I.1.3.1	Assurer la participation et l'engagement communautaire dans le processus de prise de décision sur la gestion des ressources humaines lors des réunions des CA et des assemblées générales des ASACO	Nombre de conseil d'administration	200	59	-141	29%	211	70	-141	
I.1.4.1	Donner des messages de sensibilisation de la communauté pour soutenir la motivation des acteurs communautaires ASC ; relais, GSAN, groupements féminins, de jeunes etc.	Nombre de conseil d'administration	80	112	+32	140%	211	243	+32	

1.2.1.3	Suivre la mise en œuvre des plans d'amélioration issus des revues semestrielles par les équipes des CSCOM/ASACO	Nombre de CSCom	633	69	-564	11%	844	132	-712	
1.2.1.4	Apporter un appui technique et financier à la tenue de (deux) revues trimestrielles des données du paquet minimum d'activités au niveau de 40 (2fois) aires de santé entre les CSCom et les maternités rurales, les structures privées, les ASC	Nombre d'aire de santé	40	23	-17	42%	80	23	-57	Activité commencée en juillet
4.1.4.1	Soutenir techniquement l'organisation des réunions mensuelles de revue des données au CSCOM avec les DTC, les ASC	Nombre de réunion mensuelle	211	17	-194	8%	633	18	-615	

	et les matrones des maternités rurales et des représentants des structures privées									
4.4.2.2.	Appuyer techniquement les réunions périodiques pour discuter des données et planifier l'adaptation aux niveaux des CSCOMs	Nombre de réunion mensuelle	211	112	-99	53%	633	154	-479	
5.1.3.2	Soutenir la participation des structures privées à deux (02) réunions mensuelles de coordination et de planification au CSCOM		30	0	-30	0%	60	0	-60	Collaboration très difficile entre les structures privées et les structures étatiques
5.1.4.1.	Appuyer techniquement les réunions mensuelles du	Nombre de conseil de gestion	633	307	-326	48%	1266	883	-383	

	comité de gestion de l'ASACO									
5.1.4.2	Appuyer techniquement les réunions trimestrielles du conseil d'administration de l'ASACO	Nombre de conseil d'administration	211	81	-130	38%	633	197	-436	
2.2.2.6	Suivre la fonctionnalité des équipes d'amélioration de la qualité EAQ des CSRef et CSCom	Nombre de réunion	422	165	-257	39%	633	339	-294	
2.3.2.1	Apporter un appui technique aux ASACO/CSCom dans la planification des actions d'amélioration de la qualité au niveau des 652 CSCom (03fois)		422	142	-280	34%	633	163	-470	

1.3.1.1.	Apporter un appui à la planification des activités de stratégies avancées au processus annuel de planification et de budgétisation et des micro plans des CSCom	Nombre de micro plan	187	21	-166	11%	211	45	-166	
5.3.3.4	Soutenir les assemblées Generales de validation et la diffusion du plan d'action/microplan révisé auprès des communautés (y compris la presentation du projet pour les nouveaux CSCom)	Nombre d'AG	189	57	-132	30%	211	79	-132	
5.4.1.1.	Renforcer les capacités des ASACO/CSCom en matière d'élaboration, de planification et d'exécution budgétaire	Nombre de CSCom	191	86	-105	45%	211	106	-105	

1.3.2.1	Apporter un appui technique et financier à deux visites de supervisions trimestrielles des DTC et/ou superviseurs dédiés aux Agents de Santé Communautaire (ASC) au niveau des aires de santé des 26 districts sanitaires	Nombre de site ASC	112	102	-10	91%	381	105	-276	
2.2.2.4	Soutenir la réalisation d'une visite de supervisions intégrées/coaching annuelle au niveau de 120 maternités rurales dont 30 à Ségou		29	18	-11	62%	30	19	-11	

2.2.2.5	Apporter un appui technique et financier à la réalisation d'un monitoring semestriel de micro-planification au niveau de 265 aires de santé de la région de Sikasso									Non applicable à Ségou
3.1.2.1	Appuyer et suivre mensuellement l'effectivité des inventaires de stocks des médicaments essentiels à travers les ADC (DV CScCom)	Nombre de compte rendu d'inventaire de stock	633	353	-280	56%	1266	719	-547	
5.3.3.5	Soutenir le suivi de la mise en œuvre du micro-plan CScCom lors des réunions mensuelles du comité de gestion de l'ASACO	Nombre de réunion du comité de gestion	633	200	-433	32%	1266	238	-1028	

3.1.2.2.	Assurer le suivi bi-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 CSComs et maternités rurales	Nombre de suivi	1266	569	-697	45%	2532	951	-1581	
5..1.1.1	Appuyer techniquement et financièrement l'auto-évaluation des CSCOM / ASACO	Nombre d'auto évaluation	157	104	-53	66%	211	158	-53	
5.1.2.4.	Appuyer la signature de la CAM et de la mise en place du comité paritaire ASACO-Mairie	Nombre de mairie	99	0	-99	0%	111	12	-99	

5.1.2.5	Appuyer la revitalisation des CAM par la tenue de réunions trimestrielles	Nombre de réunion du comité paritaire	211	6	-205	3%	422	13	-409	
5.1.4.3	Appuyer techniquement l'organisation des assemblées générales annuelles des ASACO	Nombre d'assemblée générale	161	54	-107	34%	211	104	-107	
5.1.4.5	Suivre et appuyer techniquement le renouvellement des ASACO	Nombre de bureau renouvelé	7	9	+2	128%	15	17	+2	
5.3.2.3	Disséminer les priorités des différents plans d'amélioration au CSCom et au communauté	Nombre d'assemblée générale	210	8	-202	4%	211	9	-202	

5.3.2.4	Diffuser les informations sur les rôles-responsabilités des districts et ASACO dans la gestion des services et les coûts des services (Affichage, assemblée générale, plateforme communautaire en collaboration avec HCH)	Nombre de CSCom	84	47	-37	56%	211	174	-37	
5.1.4.4.	Appuyer techniquement l'organisation des réunions du comité de surveillance	Nombre d'ASACO	211	47	-164	22%	422	63	-359	
5.4.1.2			180	98	-82	54%	211	129	-82	

	Accompagner les ASACO/CSCoM, Communes dans le développement de la mobilisation des ressources	Nombre de plan de mobilisation des ressources								
6.1.5.5	Suivre la mise en œuvre des stratégies locales de mobilisation des ressources financières à travers les ADC	Nombre de suivi du plan de mobilisation des ressources	180	98	-82	54%	211	129	-82	
6.1.4.5	Organiser le processus de diffusion de textes traduits	Nombre d'ASACO et Mairie	211	117	-94	55%	211	117	-94	
6.3.2.1	Sélectionner les ASACO/CSCoM qui ont des problèmes de mobilisation des ressources	Nombre d'ASACO	160	94	-66	59%	211	145	-66	

6.3.2.2	Appuyer les ASACO/CSCOM/ à améliorer la mobilisation des fonds transférés	Nombre d'ASACO	211	145	-66	69%	211	145	-66	
6.3.7.1.	Appui technique des ASACO lors des conseils communaux pour la prise en compte des dépenses annuelles dans le budget communal	Nombre de conseil communal	104	4	-100	4%	118	18	-100	
6.4.1.2	Diffuser les messages de sensibilisation sur la promotion de la mutualité auprès des ASACO et des municipalités	Nombre d'ASACO	180	151	-29	84%	211	182	-29	
RCI	Supervision des ADC par les équipes techniques et les superviseurs		18	18	0	100%	27	45	+18	

RC2	Rencontre trimestrielle des ONG		1	0	1	0%	2	1	-1	
	Renseigner MERGDATA		633	758	+125	120%	1688	1974	+286	

A Ségou, les taux d'atteinte des résultats ne sont pas luisants et comme par le passé la majeure partie des activités demeurent en souffrance. Aussi, il est à souligner que les activités nécessitant des coûts ont été mieux réalisées que les activités sans coût. Malgré toutes les stratégies développées, l'ONG ASDAP n'a pu assouvir les attentes.

Région de Mopti

Nbr	Code	Intervention and Tasks	Indicateurs	M1+M2+M3 (JUI AOUT SEPT)			Progrès sur les livrables			Explication/commentaires
				Prévision	Réalisation	Ecart	Prévision	Réalisation	Ecart	
1	1.1.1.1	Appuyer les réunions de soutien pour mettre à jour la situation des RHS et le plan d'action au niveau du CSCOM	a) 176 listes finalisées du personnel des CSComs visées par chaque l'ASACO (1 liste visée pour chaque Cscom)	8	4	4	176	172	4	

2	5.4.2.1	Répertorier les groupes communautaires clés, qui peuvent influencer le leadership, la gouvernance et la responsabilité en collaboration avec USAID Kenya Nieta pour les nouvelles /anciennes aires de santé	176 Mapping des groupements communautaires clés (1 mapping pour chaque Cscm)	16	80	6	176	170	6	
3	1.1.3.1	Assurer la participation et l'engagement communautaire dans le processus de prise de décision sur la gestion des ressources humaines lors des réunions des CA et des assemblées générales des ASACO	176 PV de conseil d'administration intégrant : a) Le point sur la prise de décision de la gestion des ressources humaines b) Le point sur la sensibilisation de la communauté pour soutenir la motivation des acteurs communautaires ASC ; relais, GSAN, groupements féminins, de jeunes etc.	42	42	0	176	42	0	
4	1.1.4.1	Donner des messages de sensibilisation de la communauté pour soutenir la motivation des acteurs communautaires ASC ; relais, GSAN, groupements féminins, de jeunes etc		139	139	0	176	176	0	
5	1.2.1.3	Suivre la mise en œuvre des plans d'amélioration issus des revues semestrielles par les équipes des CSCOM-ASACO	4 rapports mensuels d'activités intégrant le suivi des plans d'action de 176 aires de santé	1	1	0	4	4	0	

6	1.2.1.4	Apporter un appui technique et financier à la tenue de (deux) revues trimestrielles des données du paquet minimum d'activités au niveau de 26 (2fois) aires de santé entre les CSCom et les maternités rurales, les structures privées, les ASC	26 Rapports d'activité de revue trimestrielle des données du paquet minimum d'activité (revues par aire de santé pour 26 aires de santé)	26	26	0	26	26	0	
7	4.1.4.1	Soutenir techniquement l'organisation des réunions mensuelles de revue des données au CSCOM avec les DTC, les ASC et les matrones des maternités rurales et des représentants des structures privées	a) 528 PV (3 PV pour chacun des 176 Cscm) de réunion mensuelle de revue des données du Cscm intégrant les données des ASC, maternités rurales, et structures privées (avec ou sans des maternités rurales, ASC et structures privées)	528	136	392	528	352	176	
8	4.4.2.2	Appuyer techniquement les réunions périodiques pour discuter des données et planifier l'adaptation aux niveaux des CSCOMs	b) PV des réunions mensuelles des CSCom avec la participation d'au moins 40 structures privées et/ou des maternités rurales dans au moins 2 réunions (au moins 2 réunions /structure privée)							
9	5.1.3.2	Soutenir la participation des structures privées à deux (02) réunions mensuelles de coordination et de planification au CSCOM		20	13	6	40	33	7	
10	5.1.4.1	Appuyer techniquement les réunions mensuelles du comité de gestion de l'ASACO	1056 PV (6 PVs pour chacune des 176 Cscm) de réunions mensuelles du conseil de gestion	522	332	190	1056	866	190	

11	5.1.4.2	Appuyer techniquement les réunions trimestrielles du conseil d'administration de l'ASACO	528 PV de conseil d'administration (3PVs pour chacune des 176 ASACO)	385	109	286	528	242	286	
12	2.2.2.6	Suivre la fonctionnalité des équipes d'amélioration de la qualité EAQ CScCom	528 PV de réunion de l'équipe d'amélioration de qualité (3PV de réunion de EAQ CscCom pour chacun des 176 CscCom)	482	168	314	528	214	314	
13	2.3.2.1	Apporter un appui technique aux ASACO/CScCom dans la planification des actions d'amélioration de la qualité au niveau des 652 CScCom (03fois)	528 PV de rencontre intégrant les plans d'amélioration de la qualité (3 PV pour chacune des 176 CscCom)	456	125	331	528	197	331	
14	1.3.1.1	Apporter un appui à la planification des activités de stratégies avancées au processus annuel de planification et de budgétisation et des micros plans des CScCom	176 Micro-Plan intégrant la stratégie avancée	7	0	7	176	169	7	
15	5.3.3.4	Soutenir les assemblées Générales de validation et la diffusion du plan d'action/microplan révisé auprès des communautés (y compris la présentation du projet pour les nouveaux CSCOM)	176 PV d'assemble générale de validation des micros plans (1 PV pour chacun des 176 CscCom)	46	38	08	176	168	08	

16	5.4.1.1	Renforcer les capacités des ASACO/CSCOM en matière d'élaboration, de planification et d'exécution budgétaire	176 PV (IPV pour chacune des 176 Cscm) de réunions trimestrielles du conseil d'administration intégrant la planification et l'exécution budgétaire	126	118	08	176	168	08	
17	1.3.2.1	Apporter un appui technique et financier à deux visites de supervisions trimestrielles des DTC et/ou superviseurs dédiés aux Agents de Santé Communautaire (ASC) au niveau des aires de santé des 26 districts sanitaires	352 rapports de supervisions dédiés aux ASC intégrant par les DTC (6 rapports de supervision pour chacun de 681 sites ASC)	352	334	18	352	334	18	
18	2.2.2.4	Soutenir la réalisation d'une visite de supervisions intégrées/coaching annuelle au niveau de 120 maternités rurales dont 30 à Mopti	30 Rapport de supervisions intégrées des maternités rurales par les DTC	30	30	0	30	30	0	
19	2.2.2.5	Apporter un appui technique et financier à la réalisation d'un monitoring semestriel de micro-planification au niveau de 265 aires de santé de la région de Sikasso								Cette activité n'a pas été planifiée durant cette période
20	3.1.2.1	Appuyer et suivre mensuellement l'effectivité des inventaires de stocks des médicaments essentiels à travers les ADC (DV CSCOM)	1056 compte rendu de CG qui prends en compte les d'inventaires de stock (a raison de 1 CRI mois/CSCOM pour 6 mois)	479	231	248	1056	808	248	

[illegible]

24	5.1.2.4	Appuyer la signature de la CAM et de la mise en place du comité paritaire ASACO-Mairie	a) 91 CAM signée	15	0	15	91	76	15	
			b) 91 PV de mise en place du comité paritaire	40	18	22	91	69	22	
25	5.1.2.5	Appuyer la revitalisation des CAM par la tenue de réunions trimestrielles	c) 352 PVs de réunion du comité paritaire (2 PV pour chacun des 176 ASACO)	300	64	236	352	116	236	
26	5.1.4.3	Appuyer techniquement l'organisation des assemblées générales annuelles des ASACO	176 PV d'assemble de gestion accompagnée de la liste du bureau	60	52	08	176	168	08	
27	5.1.4.5	Suivre et appuyer techniquement le renouvellement des ASACO	15 PV de renouvellement de bureau	9	9	0	15	15	0	
28	5.3.2.3	Disséminer les priorités des différents plans d'amélioration au CSCoM et à la communauté	a) 176-PV d'assemble général intégrant les priorités des plans d'amélioration, les rôles et responsabilités des ASACOs et la liste des prestations de service avec leur couts	100	80	20	176	156	20	
29	5.3.2.4	Diffuser les informations sur les rôles et responsabilités des ASACO dans la gestion des services et les couts des services (Affichage, assemblée générale, plateforme communautaire en collaboration avec HCH	b) 176 photos de la liste des prestations et leur couts affiches c) 176 photos d'affiche des rôles et responsabilités des ASACOs	143	127	16	176	160	16	

30	5.1.4.4	Appuyer techniquement l'organisation des réunions du comité de surveillance	352 PV de réunions du comité de surveillance (2 PV pour chacun des 256 ASACOs)	314	74	240	352	112	240	
31	5.2.2.3	Appuyer techniquement le mécanisme de redevabilité au niveau CSCOM/ASACO	88 Rapport d'activités sur le mécanisme de la redevabilité au niveau CSCOM /ASACO							Cette activité n'a pas été planifiée durant cette période
32	5.2.2.4	Organiser une assemblée générale pour informer les communautés sur le mécanisme de redevabilité	88 PV d'assemble général sur le mécanisme de redevabilité							Cette activité n'a pas été planifiée durant cette période
33	5.4.1.2	Accompagner les ASACO/CSCOM, Communes dans le développement de la mobilisation des ressources	91 Plan de mobilisation communale de ressources intégrant la situation des ressources des Aires de santé	80	80	0	91	91	0	
34	6.1.5.5	Suivre la mise en œuvre des stratégies locales de mobilisation des ressources financières à travers les ADC	04 rapports périodiques d'activités qui intègrent la mobilisation des fonds dans les 176 aires de santé.	1	1	0	4	4	0	
35	6.1.4.5	Organiser le processus de diffusion de textes traduits	a) 176 Bordereaux de transmission des documents disponibles	176	0	176	176	0	176	

36	6.1.1.1	Disséminer le rapport de Dioumaténé aux mairies et aux ASACO dans les régions de Sikasso, Ségou et Mopti	aux ASACO b) 176 Bordereaux de transmission du rapport de Dioumatene au ASACOs c) 108 bordereaux de transmission des documents disponibles aux mairies d) 108 bordeaux de transmissions du rapport de Dioumatene aux mairies	176	0	176	176	0	176	
37	6.3.2.1	Sélectionner les ASACO/CSCOM qui ont des problèmes de mobilisation des ressources	Une Liste des ASACO/CSCOM qui a des problèmes de mobilisation des ressources des fonds transférés	176	160	116	176	160	16	
38	6.3.2.2	Appuyer les ASACO/CSCOM/ à améliorer la mobilisation des fonds transférés	4 rapports mensuels d'activité intégrant le suivi de la mobilisation et de l'utilisation des fonds transfèrent 176 PV du CA intégrant le suivi et l'utilisation des fonds transfère pour chacun des 176 CSCOMS	3	3	0	4	4	0	

39	6.3.6.4	Suivi de la mise en œuvre du Business plan	a) 9 Rapports de suivi de la mise en œuvre du Business Plan b) 9 PV de réunions du conseil d'administration intégrant le suivi de la mise en œuvre du BP							Cette activité n'a pas été planifiée durant cette période
40	6.3.7.1	Appui technique des ASACO lors des conseils communaux pour la prise en compte des dépenses annuelles dans le budget communal	108 PV de réunions du comité paritaire prenant en compte les dépenses annuels de l'ASACO							Cette activité n'a pas été planifiée durant cette période
41	6.4.1.2	Diffuser les messages de sensibilisation sur la promotion de la mutualité auprès des ASACO et des municipalités	176 rapports d'activité contenant la diffusion des messages de sensibilisation sur la promotion de la mutualité auprès des ASACO et des municipalités	176	26	150	176	26	150	Cette activité n'a pas été planifiée durant cette période
42	RC1	Supervision des ADC par les équipes techniques et les superviseurs	Rapport de supervision d'au moins 11 ADCs par chacun des superviseurs ADC	15	15	0	22	22	0	
43	RC2	Rencontre trimestrielle des ONG	2 rapports de rencontres trimestrielles intégrant les plans d'actions révisés de zone qui prennent en compte les actions des 176 Cscm	2	2	0	2	2	0	

A Mopti, le tableau récapitulatif de l'ONG YA-G-TU montre une avancée notoire de mise en œuvre des activités. Cependant, sur les six (06) résultats du projet, des efforts doivent être fournis sur les points suivants :

- *les réunions des CA qui sont à 45% de réalisation,*
- *le suivi de la mise en œuvre du micro-plan CSCOM lors des réunions mensuelles du comité de gestion de l'ASACO qui sont à 40%,*
- *la tenue des réunions du comité de surveillance, à 31%,*
- *le suivi de la fonctionnalité des EAQ à 40%.*

Commentaire global

Globalement ce trimestre a été marqué par le développement des stratégies pour l'atteinte de meilleurs résultats à savoir : la revue semestrielle, l'intensification des supervisions, la tenue des réunions hebdomadaires pour faire le point des réalisations, les mises à jour du tableau des livrables et l'évaluation des performances à tous les niveaux. Du point de vue amélioration, il est à noter l'exécution des auto-évaluations, les réunions statutaires, à l'exception des réunions des comités de surveillance.

Aussi, au cours de ce trimestre une nette amélioration de la qualité des livrables soumis par les ONG de YA-G-TU et ASDAP. L'appui des conseillers régionaux de Mopti et Ségou sont à la base bien que des retards de soumission sont constatés. L'ONG ACOD, accuse non seulement des retards dans la soumission mais aussi des insuffisances demeurent quant à la qualité et au classement des livrables.

Pour ASDAP, il est regrettable de constater que la majorité des activités sans coût ont été ignorées au profit des activités avec coût aussi réalisées à un taux bas.

Challenges/difficultés rencontrées /Solution appliquées et ou proposées

Les principales difficultés se résument à :

- La non soumission à temps de la justification des livrables par les ONG ;
- Le retard dans la soumission des rapports trimestriels par ASDAP et YA-G-TU ;
- Le non-respect du canevas mis à la disposition des ONG par ASDAP ;
- Le problème d'insécurité ne permettant pas d'accéder à certaines aires de santé.

En outre Palladium a adressé une lettre de contreperformance et d'inquiétude au GP/SP et aux ONG locales aux teneurs précises devant nécessiter de profonds changements de gestion et d'actions correctives pour la suite du projet, notamment à Ségou et Sikasso. Le GP/SP a entamé un processus d'autoévaluation devant aboutir sur une réorganisation interne et un plan de renforcement des capacités à l'endroit du GP/SP et les ONG au niveau région. Le GP/SP a également procédé à une évaluation des capacités et des performances des ONG, des ADC et des superviseurs afin d'orienter ses décisions de continuation ou cessation de collaboration avec les ONG de Ségou et Sikasso.

Leçons apprises

La participation de l'équipe du GP/SP aux réunions hebdomadaires avec les staffs des ONG est un moyen de pression pour améliorer l'exécution correcte des activités. La participation des équipes cadres des districts aux supervision favorise leur implication et permet de maintenir la bonne collaboration.

Suggestions et recommandations

- Intensifier les activités terrain conformément aux engagements ;
- Faire un suivi rapproché en vue de renforcer la capacité des agents terrain.

Conclusion

Le trimestre Juillet à Septembre 2022 a été marquée par la multiplication des rencontres entre les parties prenantes, le développement des stratégies dans le suivi des activités à travers l'intensification des supervisions pour concourir à l'atteinte des résultats.

Le GP/SP se propose d'instaurer chaque trimestre une rencontre de haut niveau regroupant les responsables des ONG, les managers régionaux et le niveau central de Palladium pour non seulement faire le point mais aussi discuter des difficultés du moment en vue de les corriger au fur et à mesure ce qui permettrait de mieux cerner les préoccupations pour donner des réponses appropriées.

Au regard des insuffisances constatées de part et d'autre, le GP/SP adoptera la stratégie d'anticipation aux problèmes rencontrés à l'an 2 pour relever les défis.

NARRATIF ANNUEL

L'année 2 du projet USAID|Keneya Sinsi Wale a été marquée par les activités phares suivantes (voir tableau récapitulatif ci-dessous).

Recrutement des ADC et Superviseurs ADC dans les régions d'intervention

Au cours de l'année 2 du projet un recrutement des ADC et Superviseurs des ADC a été effectué pour assurer la totale couverture des CSCom.

Situation de personnel recruté sur le projet USAID Keneya Sinsi Wale		
REGIONS	Nombre d'ADC	Nombre de superviseurs
Sikasso	33	3
Ségou	27	3
Mopti	22	2
Total	82	8

Participer au développement du plan de travail du projet an 3

Du 24 au 26 août l'atelier de co-crédation s'est tenu à l'hôtel Salam à Bamako. Cette rencontre a été organisée par les deux (02) projets à savoir Keneya Sinsi Wale et Keneya Nièta et a vu la participation de tous les niveaux impliqués dans le cadre de la mise en œuvre du projet.

Appui au développement des plans de travail des ONG locales

Le GP/SP à travers les ONG de mise en œuvre participe au développement des plans de travail en partenariat avec Palladium. C'est un cadre dans lequel les activités dévolues aux ONG sont sélectionnées et discutées. Des travaux de groupe sont organisés par région pour s'en approprier. Cette rencontre a eu lieu à Bamako du 29 août au 1^{er} septembre 2022.

Organisation des supervisions facilitantes (trimestrielle) des ONG partenaires

Durant l'année 2 du projet, les supervisions ont été réalisées dans l'ensemble des régions d'intervention.

Récapitulatif

Régions	Districts couverts	Nombre d'agents ADC
Sikasso	Sélingué, Bougouni, Yanfolila, Kolondièba, Nièna, Sikasso, Kadiolo, Kignan, Koutiala	31 ADC sur 33 ont été touchés, seul le district sanitaire de Yorosso n'a pas été touché
Ségou	Ségou, Barouéli, Bla, Markala, Niono, Macina, Tominian et San	L'ensemble des ADC ont été touchés pendant l'année 2
Mopti	Badiangara, Koro, Djénéné, Douentza, Mopti, Bankass et Tenenkou	21 ADC sur 22 supervisés, seul le district sanitaire de Youwarou n'a été touché pour raison d'insécurité

Participation aux rencontres trimestrielles des ONG

Durant l'année 2 du projet USAID|Keneya Sinsi Wale, les ONG de mise en œuvres ont tenu cinq rencontres trimestrielles.

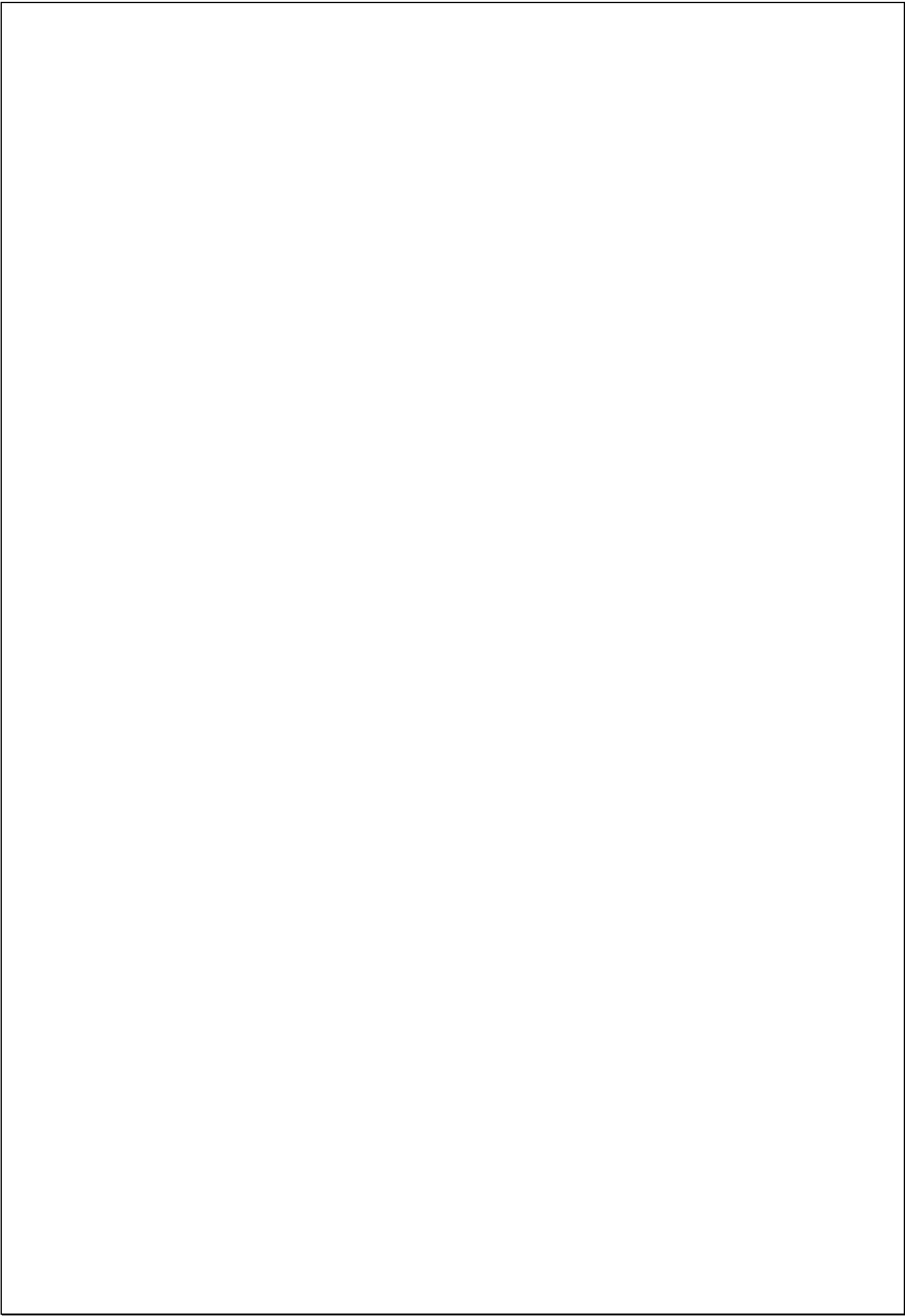
ASDAP : 1 rencontre tenue du 19 au 20 Mai 2022,

ACOD : 2 rencontres tenues, du 6 au 8 juin et du 8 au 9 septembre 2022

YA-G-TU : 2 rencontres tenues, du 30 au 31 mai et du 19 septembre 2022.

Organisation de la revue semestrielle

La rencontre de revue semestrielle des activités réalisées du projet USAID|KENEYA SINSI WALE s'est tenue du 14 au 15 Juillet 2022 dans la salle de conférence de l'hôtel Millenium à Bamako. L'Atelier a enregistré la participation de 40 personnes dont 10 femmes venues des régions de Sikasso, Ségou et Mopti.



Stratégies d'intervention	Activités réalisées	Indicateurs d'extrants	Résultats obtenus	Observations
Processus de mise en place du projet	Recruter les ADC dans les régions d'intervention	Nombre d'ADC recruté	27	ACOD : 11 ADC, ASDAP : 10 ADC, YA-G-TU : 06 ADC soit 27 ADC à l'an 2
	Recruter les superviseurs ADC pour le projet dans les régions d'intervention	Nombre de superviseurs ADC recruté	02	ACOD : 01 Superviseur ASDAP : 01 Superviseur YA-G-TU néant
	Participer au développement du plan de travail du projet an 3	Nombre de participation	03	La direction exécutive et le Coordinateur ont participé à tout le processus
	Appuyer le développement des plans de travail des ONG locales	Nombre de plan de travail appuyé	03	L'équipe du GP/SP a appuyé le plan de travail des ONG partenaires
	Participer aux sessions d'orientation du personnel ONG	Nombre de sessions d'orientations tenues	03	Trois (03) sessions d'orientation ont été tenues dans les régions d'intervention à savoir à Bougouni, Ségou et Mopti
Renforcement en gestion programmatique et financière	Assurer une revue des rapports trimestriels des ONG partenaires	Nombre des rapports trimestriels revus	12	L'ensemble des rapports des ONG partenaires sont revus tous les trimestres

	Assurer la supervision facilitante (trimestrielle) des ONG partenaires	Nombre de supervision facilitante (trimestrielle) réalisées	12	Le GP/SP à travers les conseillers régionaux ont réalisé six (06) sorties dans le cadre de la supervision facilitante.
	Participer à la rencontre trimestrielle des ONG	Nombre de participation	6	La direction exécutive du GP/SP a participé à l'ensemble des rencontres organisées ACOD : 2 rencontres ; YA-G-TU : 2 rencontres et ASDAP : 1 rencontre
	Organisation de la revue semestrielle	Nombre de revue semestrielle organisé	2	Une (01) revue semestrielle organisée sur 2 prévues.

Promptitude et complétude des rapports des ONG

Les deux (2) premières années du projet ont permis de faire des constats suivants :

Evolution par ONG et par domaine

ACOD Niètaaso à SIKASSO

Domaine technique

- faible performance traduite par le faible niveau des livrables ;
- prompt dans la soumission des rapports techniques ;
- qualité des rapports techniques à améliorer dans la forme et le contenu ;
- incohérence des données des tableaux de résultat ;
- production de plus de cas de succès ;
- prise en compte partielle des recommandations ;
- retard dans la mise en œuvre des activités.

Domaine financier

- retard dans la soumission des livrables ;
- insuffisance dans le traitement des livrables au niveau régional ;
- sous-consommation du budget alloué aux activités.

ASDAP à SEGOU

Domaine technique

- faible performance traduite par le faible niveau des livrables ;
- retard dans la soumission des rapports techniques
- non-respect du canevas de rapportage ;
- qualité des rapports techniques à améliorer dans la forme et le contenu ;
- incohérence des données des tableaux de résultat ;
- moins de cas de succès produit ;
- prise en compte partielle des recommandations ;
- retard dans la mise en œuvre des activités.

Domaine financier

- retard dans la soumission des livrables ;
- amélioration dans le traitement des livrables au niveau régional ;
- sous-consommation du budget alloué aux activités.

YA-G-TU à MOPTI

Domaine technique

- niveau de réalisation de certaines activités acceptables
- retard dans la soumission des rapports techniques
- amélioration de la qualité des rapports techniques soumis ;
- incohérence des données des tableaux de résultat ;
- moins de cas de succès produits ;
- prise en compte des recommandations ;
- retard dans la mise en œuvre des activités.

Domaine financier

- retard dans la soumission des livrables ;
- amélioration dans le traitement des livrables au niveau régional ;
- sous-consommation du budget alloué aux activités.

➤ **Liste et contact des ONG locales partenaires**

N°	Prenoms & Nom	Titre	Adresse e-mail	Contacts
1	Elisée Sidibé	D/Exécutif ACOD	acod@afribone.net.ml	66 72 05 36
2	Dr Ousmane Traoré	Directeur Exécutif ASDAP	ousmane.traore@asdapmali.org	66 72 07 65
3	Guindo Yaiguiné Tembely	Directrice YAG-TU	ongyagtubandiagara@gmail.com	76 37 22 28

