



REPUBLIQUE DU MALI



UNICEF

PROGRAMME DE COOPERATION 2003-2007

**PROGRAMME SURVIE ET DEVELOPPEMENT DU
JEUNE ENFANT**

PLAN D'ACTION 2003



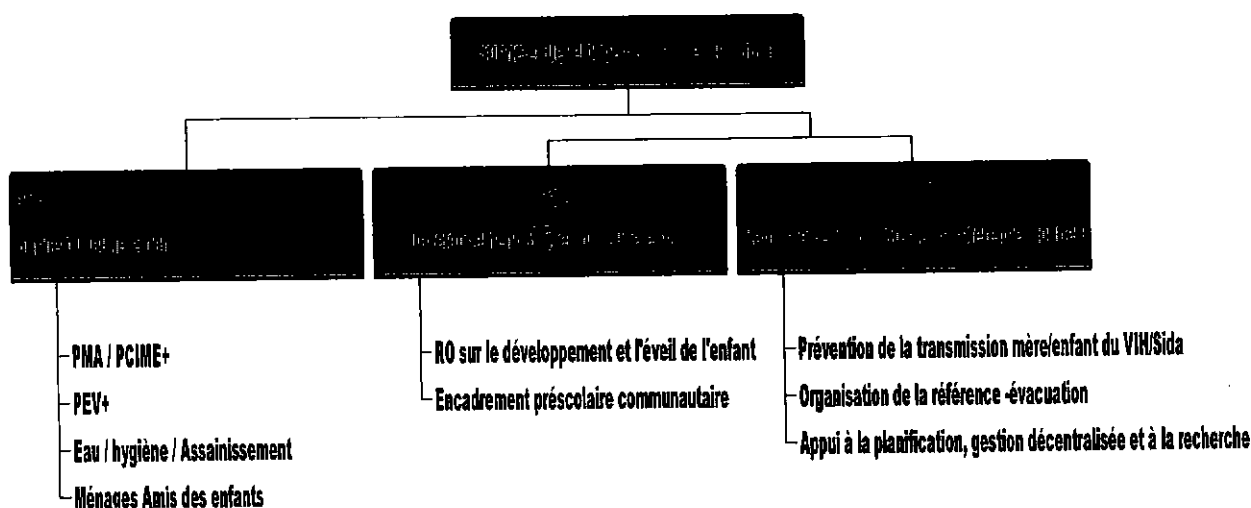
TABLE DES MATIERES

	Pages
1. PARTIE I : VUE D'ENSEMBLE DU PLAN D'ACTION 2003	3
1.1. PRESENTATION DU PROGRAMME SURVIE ET DEVELOPPEMENT DU JEUNE ENFANT	4
1.2. CONTEXTE ET SITUATION DU SECTEUR	4
1.2.1. Revue à mis parcours du PRODESS	5
1.2.2. L'année 2002 a été aussi marquée par les événements suivants	6
1.3. ORIENTATION MAJEURES DU PROGRAMME	6
1.4. GESTION DU PROGRAMME	7
Projet 1	7
Projet 2	8
Projet 3	8
1.5. SUIVI ET EVALUATION	8
1.5.1. Suivi	8
1.5.2. Evaluation	9
1.6. LES DIFFERENTS PROJETS DU PROGRAMME	9
1.6.1. PROJET 1 : SURVIE DU JEUNE ENFANT	9
1.6.1.1. Sous Projet 1 : PMA/PEV+	10
1.6.1.2. Sous Projet 2 : PEV+	10
1.6.1.3. Sous Projet 3 : Eau-Hygiène-Assainissement	11
1.6.1.4. Sous Projet 4 : Ménages Amis des Enfants	12
1.6.2. PROJET 2 : DEVELOPPEMENT ET EVEIL DU JEUNE ENFANT	12
1.6.2.1. Sous Projet 1 : Recherche Opérationnelle sur le Développement et l'Eveil du Jeune Enfant	12
1.6.2.2. Sous Projet 2 : Mise en place de structures d'encadrement communautaire	13
1.6.3. PROJET 3 : RENFORCEMENT DU SYSTEME DE REFERENCE	13
1.6.3.1. Sous Projet 1 : Prévention de la transmission mère-enfant du VIH-SIDA	14
1.6.3.2. Sous Projet 2 : Organisation de la Référence/Evacuation	14
1.6.3.3. Sous Projet 3 : Appui à la Planification, la Gestion Décentralisée, la logistique, la Recherche et les Campagnes de Vaccination	14
1.7. ROLE DE L'UNICEF	14
2. PARTIE II : PLAN D'ACTION DETAILLES (VOIR ANNEXES)	15
ANNEXE 1 - PROJET 1 : SURVIE DU JEUNE ENFANT	17
ANNEXE 2 - PROJET 2 : DEVELOPPEMENT ET EVEIL DU JEUNE ENFANT	34
ANNEXE 3 - PROJET 3 : RENFORCEMENT DU SYSTEME DE REFERENCE ET DE SOUTIEN	38
PARTIE III- PLAN D'APPROVISIONNEMENT	48
PARTIE IV - PLAN SSA	49

1 PARTIE I : VUE D'ENSEMBLE DU PLAN D'ACTION 2003

1.1 PRESENTATION DU PROGRAMME SURVIE ET DEVELOPPEMENT DU JEUNE ENFANT

Le programme Survie et développement du jeune enfant contribuera à l'atteinte du premier objectif du programme de pays en promouvant le développement d'une approche holistique en faveur du jeune enfant. De ce fait, il implique la mise en œuvre simultanée et convergente vers l'enfant d'interventions relevant de la dynamique du PRODESS et du PRODEC, dans le cadre d'une complémentarité avec les autres partenaires du secteur, principalement la Banque Mondiale, l'OMS, le Fonds des Nations Unies pour la population, les Coopération française, néerlandaise et l'USAID (United States Agency for-International Development). Le programme vise la réduction de la mortalité infanto-juvénile de 15 % dans 6 cercles d'ici à 2004 et de 25 % dans tous les cercles des régions de convergence du programme de pays d'ici à 2007, par la réduction des cas de paludisme, diarrhée, infections respiratoires aiguës (IRA), tétanos néonatal, rougeole et avitaminose A, malnutrition, et la réduction du déficit en besoins obstétricaux non couverts, ainsi que l'éradication de la poliomyélite et de la dracunculose au niveau national. Le programme comprend trois projets.



Le projet survie du jeune enfant vise l'amélioration de la disponibilité, de l'accès géographique et économique, de l'utilisation et de la qualité des soins de santé primaires, pour assurer une couverture effective de 80 % des enfants de moins de 5 ans pour le PEV « plus » (la vaccination, la distribution de vitamine A et le déparasitage), de 50 % pour la prévention et la prise en charge du paludisme, des diarrhées, des IRA et de la malnutrition, selon l'approche de la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant. Le projet vise aussi une couverture de 80 % pour la consultation prénatale et les accouchements assistés, avec accent sur la prévention de l'anémie et du paludisme chez la femme enceinte, et l'accès à l'eau salubre à 60 % de la population vivant dans les régions de convergence. Une attention

particulière sera apportée à l'amélioration des pratiques familiales essentielles pour la survie et la croissance du jeune enfant, telles que l'allaitement maternel, l'éducation nutritionnelle, l'hygiène, l'assainissement, la prévention des maladies transmissibles, notamment le paludisme par la promotion des moustiquaires imprégnées d'insecticides.

Le projet développement et éveil du jeune enfant vise l'opérationnalisation des structures d'encadrement préscolaire au niveau communautaire, et la couverture d'au moins 10 % des enfants de 3-6 ans dans les zones de convergence du programme de pays. Le projet comprend également la recherche opérationnelle en matière d'éducation parentale et de développement de l'éveil du jeune enfant, pour le développement d'une stratégie nationale dans ce domaine.

Le projet renforcement du système de référence/soutien, sera centré sur la santé génésique pour la réduction de la mortalité maternelle et néonatale. Il visera à accroître de 25 % la couverture en interventions obstétricales majeures dans les zones de convergence du programme, la promotion de la planification familiale et des accouchements assistés, la prévention des infections sexuellement transmissibles (IST) et de la transmission mère-enfant du VIH chez 30% des femmes enceintes. Il comprendra aussi le renforcement de l'appui institutionnel tant dans le domaine de la logistique, de la formation, de la gestion décentralisée que de celui de la recherche opérationnelle et des situations d'urgence.

1.2 CONTEXTE ET SITUATION DU SECTEUR

Les réformes du secteur de la santé engagées depuis une dizaine d'années au Mali ont conduit à la mise en place progressive d'un système de santé efficace. Les différents niveaux de la pyramide sanitaire ont été revus et renforcés et la population bénéficiaire est de plus en plus associée à la gestion des services de santé, notamment à la base.

C'est ainsi que l'Etat Malien et les partenaires au développement dont l'UNICEF, oeuvrent depuis quelques années à travers le Programme Décennal de Développement sanitaire et Social (PDDSS, 1998-2007) et sa tranche quinquennale (PRODESS, 1998-2002) à l'amélioration de la santé de la mère et de l'enfant.

1.2.1 Revue à mi- parcours du PRODESS

la revue du PRODESS qui s'est déroulée en novembre dernier avec la participation de bon nombre de partenaires dont l'UNICEF a abouti aux résultats ci-apres :

- **Progrès** dans i) l'augmentation de l'accessibilité géographique qui s'est considérablement améliorée : 41% de la population à moins de 5 km et 66 % à moins de 15 km ont accès au paquet minimum d'activités). L'offre du PMA constitue une opportunité indéniable pour augmenter de façon significative la couverture des populations bénéficiaires en soins de santé essentiels, ce qui devrait avoir un impact positif sur la réduction de la mortalité infanto-juvénile dans le pays ; ii) l'amélioration de la disponibilité

en M.E et en moustiquaires dans les ménages, iii) l'utilisation des services pour soins préventifs notamment la CPN et la prise en charge des maladies de l'enfant(maladies diarrhéiques, IRA et paludisme) surtout chez les plus pauvres.

Tout ceci s'est traduit par la *réduction de la mortalité infanto-juvenile* chez les plus pauvres qui constitue le groupe le plus vulnérable pour le PRODESS notamment dans le contexte du CSLP.

- Cependant il persiste *une serie de contraintes* que sont :i)la faible disponibilité en ressources humaines notamment dans les zones les plus pauvres et ii)la faible qualité et continuité des soins. Il en résulte la stagnation de la couverture effective en PEV ,en accouchements assistés et en soins curatifs ainsi que celle plus imporante, relative à *la mortalité maternelle et périnatale*.
- Le niveau des indicateurs sanitaires reste préoccupant en l'occurrence :
 - ❖ Taux de mortalité infantile : 113/1000 (selon EDS III 2001)
 - ❖ Taux de mortalité infanto-juvenile : 229/1000 (selon EDS III 2001)
 - ❖ Taux de mortalité maternelle:582/100 000 NaissancesVivantes(EDS III 2001)

1.2.2. L'année 2002 a été aussi marquée par les événements suivants :

1.2.2.1- *Démarrage du processus d'élaboration en 2002 du Cadre des Dépenses à Moyen Termes (CDMT)* qui s'est inspiré des stratégies du CSLP, permettra de lier étroitement le budget et le coût additionnel nécessaire pour résoudre les goulots d'étranglement rencontrés dans l'atteinte de couverture effective du PMA et lever les contraintes identifiées à travers EDS III . C'est un véritable outil pour la négociation et la mobilisation de fonds additionnels dont la finalisation interviendra en2003.

1.2.2.2 *Elaboration du Plan Cadre des Opérations pour le programme de coopération Mali /Unicef 2003-2007.*

Le processus a été largement participatif incluant les cadres des principaux départements ministériels dont l'action porte sur la santé, la nutrition, l'eau et l'assainissement, le développement psychomoteur et l'éveil du jeune enfant ainsi que sur la promotion des femmes, de la famille et de l'enfant sans oublier la société civile comprenant entre autres la fédération des Associations de la Santé Communautaire (ASACO) et les ONGs.

Le programme a tenu compte des leçons apprises lors de la coopération passée, des priorités du pays ainsi que des orientations du plan strtatégique à moyen terme de l'UNICEF pour la période 2002-2005. Il s'est également largement inspiré des stratégies du Cadre Stratégique de Lutte contre la Pauvreté (document de référence

nationale élaborée en 2001) ainsi que de l'ébauche du Cadre des Dépenses à Moyen Terme (CDMT) dont on pourrait s'inspirer pour l'élaboration du PRODESS II.

1.2.2.3- *La survenue de situations d'urgence*

D'abord par l'inondation en Aout /Septembre de la partie septentrionale du pays plus particulièrement la région de Kidal où environ 15 000 habitants dont les enfants et les femmes affectés ont bénéficié de l'appui de l'UNICEF..

Ensuite la situation de crise en Côte d'Ivoire, a entraîné et continue d'entraîner des déplacements massifs de population à l'intérieur du pays et vers l'extérieur des frontières, en direction des pays voisins, dont le Mali.

L'unicef a joué un rôle prépondérant dans la prise de charge des victimes de cette situation à Sikasso en étant le premier à fournir les équipements, d'abri, d'approvisionnement en eau potable et d'assainissement dans le camp des réfugiés où la situation est aujourd'hui sous contrôle tant sur le plan sanitaire nutritionnel que sur celui de la protection civile et de l'assainissement. Un plan sectoriel de contingence est en cours d'élaboration avec la collaboration des autres partenaires tels que l'OMS, le CHR, le PNUD le PAM et les ONGs internationales.

Au total, on peut se permettre d'être optimiste concernant la faisabilité d'accroître la couverture effective à partir de l'année 2003 et au cours du PRODESS II, et ce, au regard des progrès réalisés dans le renforcement du système de santé, et l'opportunité offerte par le CSLP et le CDMT.

1.3 ORIENTATIONS MAJEURES DU PROGRAMME

- Assurer l'accélération de la mise en oeuvre des interventions coûts-efficaces de réduction de mortalité infanto-juvénile dans les 6 cercles de Recherche Opérationnelle (R.O.).
- Evaluer la couverture effective des populations cibles en ces interventions dans les 6 cercles de R.O.
- Contribuer au développement et à la mise en oeuvre des activités de réduction de la mortalité maternelle et néonatale dans les régions de convergence (Mopti, Ségou, Koulikoro et Kayes).
- Contribuer au renforcement et à l'extension de la PTME à Bamako et autres régions de convergence, ainsi qu'à la réduction des cas de Ver de Guinée à Mopti et à Gao.
- Assurer le démarrage effectif de la R.O. en développement et éveil du jeune enfant à Kayes, Ségou et Mopti.

1.4 GESTION DU PROGRAMME

L'ensemble du programme sera géré par la Direction Nationale de la santé à travers ses Divisions spécialisées en collaboration avec les Directions Nationales du Développement Social, de la Protection Sociale et de l'économie Solidaire ainsi que celle en charge de l'enseignement de base et ce, conjointement avec les structures déconcentrées (DRS, DRDSES et les équipes de santé de cercles).

De façon spécifique et par projet :

Projet 1 :

Au niveau national :

- la composante PMA/PCIME sera gérée par la Division de la Santé de la Reproduction conjointement avec les structures déconcentrées (DRS et les équipes de santé de cercles). Les aspects liés aux approches communautaires et au développement des mutuelles et des caisses de solidarité seront gérés en collaboration avec les structures déconcentrées des Directions Nationales du Développement Social et celle de la Promotion Sociale et de l'économie Solidaire (DRDSES).
- la composante PEV+ sera gérée par la Division de la Lutte contre la maladie, essentiellement par la Section Immunisation, en collaboration avec la Division de la Nutrition pour les aspects liés à la supplémentation en vitamine A. Les structures déconcentrées (DRS, DRDSES) seront également fortement impliquées dans les aspects de mise en oeuvre.
- la composante Eau, Hygiène et Assainissement sera gérée conjointement par la Division de l'Hygiène Publique et Salubrité pour ses aspects d'hygiène et assainissement et par la Direction Nationale de l'Hydraulique en ce qui concerne les aspects d'approvisionnement en eau potable. Les structures déconcentrées (DRS, DRHE) seront également fortement impliquées.
- la Lutte contre le Ver de Guinée sera essentiellement coordonnée par le Programme National d'Eradication de la DNS et sera mise en oeuvre au niveau régional par les DRS.
- la composante "ménages amis des enfants" sera sous la responsabilité de la division de la santé de la reproduction avec une forte implication de toutes les structures spécialisées en matière de communication pour le changement de comportement (CНИЕCS, URTEL, ORTM). La mise en oeuvre sera assurée par les structures déconcentrées (DRS, DRDSES) et les Fédérations Régionales et Locales de Santé Communautaire.

Au niveau régional : L'équipe de gestion du projet se composée de : DRS/DRDSES/DRHE/AE, Assemblée régionale, Haut commissariat, FERASCOM.

Au niveau du cercle : l'équipe de gestion est composée de l'équipe sanitaire, Service social, CAP, ASACO, Conseil de cercle avec la collaboration des Associations (jeunes, femmes, APE), ONG, Média, Comités villageois.

Projet 2

Au niveau national, il sera géré par la Direction chargée de l'éducation de base avec une forte implication des Directions nationale de la santé, de la Promotion de la femme de l'enfant et de la famille ainsi que le Développement social.

Au niveau régional et des cercles, l'équipe de gestion du projet sera composée des structures déconcentrées des départements cités (CAP, DRS, DRDSES, DRPFEP).

Projet 3 :

Au niveau national :

- les aspects d'ordre institutionnel notamment l'élaboration des normes et procédures seront gérés par le Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS) et les aspects de mise en œuvre de la composante PTME et prévention primaire du VIH /SIDA et prise en charge des IST seront gérés par la Division de la prévention et de la lutte contre les maladies.
- la composante Organisation de la référence/évacuation continuera à être gérée par la Direction Nationale de la Santé (Division Santé de la Reproduction). Les aspects liés au développement des mutuelles et des caisses de solidarité seront gérés en collaboration avec la Direction Nationale de la Protection Sociale et de l'Economie.
- la composante appui à la Recherche Opérationnelle, à la planification et à la gestion décentralisée sera gérée par les structures centrales (la CPS, la DNS, la DNDS, le solidaire (DNPSES), CREDOS et la DNPSES, la FMPOS, la DAF)

Au niveau régional et des cercles la gestion sera effectuée par les structures déconcentrées (DRS, DRDSES et Centres de santé de Référence des cercles).

1.5 SUIVI ET EVALUATION

15.1. Suivi :

Dans les CSCOMs, il sera organisé un suivi semestriel (monitorage/microplanification) des interventions coût-efficaces citées plus haut et d'autres interventions du PMA, ainsi que des pratiques familiales essentielles sur la base des outils et supports élaborés par la Direction Nationale de la Santé. Ce suivi permettra de s'assurer que le programme progresse conformément aux objectifs fixés.

Au niveau des cercles, des revues périodiques (conseils de gestion et la synthèse des sessions de monitoring/microplanification du niveau des CSCOMs) seront poursuivies et renforcées.

Au niveau régional et national, il s'agira de s'impliquer davantage dans les organes de suivi du PRODESS tels que :

- les revues périodiques au niveau des régions (CROCEP)
- la réunion du comité technique et du comité de suivi du PRODESS
- la mission conjointe de suivi du PRODESS.

1.5.2. Evaluation

En 2003 une évaluation de couverture effective des populations cibles en interventions essentielles coût - efficaces sera réalisée dans les 6 cercles de recherche opérationnelle, notamment dans les 77 CSCOMs fonctionnels. Cette évaluation portera sur :

- Le PEV+ : LePEV : BCG ; DTC3 et Rougeole ; la Vitamine A chez les enfants de 6 à 59 mois ;
- La PCIME+ la prise en charge à domicile des affections suivantes Diarrhée, IRA et paludisme ; la SP chez l'enfant si possible, l'utilisation des MII, l'allaitement maternel exclusif jusqu'à 6 mois, l'alimentation complémentaire chez les nourrissons et la consommation d'Iode dans les ménages, l'hygiène des mains avant repas et après toilette.
- Les Soins Maternels et Néo-natals - la CPN y compris la SP chez la femme enceinte, le VAT2, le Fer/Acide folique, la Vitamine A et les accouchements assistés.

Il est également prévu de contribuer à organiser (i) une enquête de couverture vaccinale portant sur les 6 antigènes du PEV de routine sur l'ensemble du territoire national, (ii) des évaluations annuelles pour la référence/évacuation (iii) des évaluations croisées dans le cadre de l'IHAB ainsi que, en cas de nécessité (iv), des évaluations en profondeur dans des cercles de faible score lors de la campagne de vaccination contre le tétanos.

1.6 LES DIFFERENTS PROJETS DU PROGRAMME

1.6.1. PROJET 1 : SURVIE DU JEUNE ENFANT

Objectifs annuels du projet :

- Atteindre une couverture effective de 80% pour le PEV+ (vaccination, vit.A) dans 16 cercles des régions de convergence du programme ; 60% pour les MII chez les enfants 0-5 ans et 50% pour la PCIME+ dans 6 de ces cercles ;

- Atteindre une couverture effective de 80% en CPN, 60% en moustiquaires imprégnées d'insecticides (MII) et en accouchements assistés dans 6 cercles des régions de convergence du programme.
- Assurer l'accessibilité à l'eau potable à 60% des ménages dans 6 cercles des régions de convergence..

1.6.1.1. Sous projet 1 : PMA/PEV+

• **Objectifs annuels :**

- Rendre opérationnels 5 nouveaux CSComs à condition que le bâtiment et le personnel soit mis en place selon la carte sanitaire.
- Assurer le renforcement de 25 CSComs existants en assurant la disponibilité des M.E, la qualité des soins avec a participation des communautés.

• **Composantes majeures :**

- Formations : (i) Personnel 5 nouveaux CSComs et 25 anciens sur le PMA, la gestion communautaire et les interventions coûts-efficaces (ii) Personnel de 3 cercles en PCIME (clinique et communautaire) (iii) Matrones et ATR sur la promotion de l'accouchement propre (iv) Associations féminines sur le soutien des interventions dans les ménages
- Fourniture de 5 kits complets de CSComs et de 25 kits complémentaires de CSComs
- Mise en oeuvre de l'IHAB dans 14 CSRef et maternité
- Supervision mensuelle des CSComs
- Sessions de monitoring/microplanification dans les aires de santé avec implication des communautés.

1.6.1.2. Sous projet 2 : PEV+.

• **Objectifs annuels :**

- Vacciner 80% d'enfants de 0-1 an (PEV de routine) dans 16 cercles et 100% de la population cible lors des campagnes de masse (JNV) dans l'ensemble des cercles des régions de convergence du programme
- Atteindre une couverture effective de 80% pour la distribution de la vitamine A dans 16 cercles (intégration dans les activités de routine du PEV et dans la PCIME+)

- Assurer la supplémentation adéquate en vitamine A à 80% d'enfants de 6-59 mois dans les régions de convergence du programme et la disponibilité de la vitamine A au niveau national.

• Composantes majeures :

- Formation du personnel en PEV +
- Fourniture des ressources essentielles pour le PEV + (voir projet 3)
- Mise en oeuvre du paquet PEV+ complet (PEV, Vit.A, MII, SP chez femmes enceintes) dans 16 cercles des régions de convergence
- Appui renforcé au PEV de routine (formation, et mise en oeuvre) dans 17 autres cercles des régions de convergence
- Appui traditionnel au PEV (petit matériel, pétrole et/ou chaîne de froid) dans 22 cercles des régions de Sikasso, Kidal, Tombouctou et Gao
- Supplémentation en vit.A dans 16 cercles (intégrée au PEV +)
- Supplémentation de masse (2 passages) dans 17 autres cercles)
- Approvisionnement en vit.A dans l'ensemble du pays

1.6.1.3. Sous projet 3 : Eau Hygiène et Assainissement

• Objectifs annuels :

- Améliorer l'accès à l'eau potable de 100,000 personnes dans 100 villages des régions de convergence du programme
- Accroître de 5% l'accès à des infrastructures d'assainissement dans les villages de 20 aires de santé dans les 6 cercles de recherche opérationnelle
- Promouvoir l'hygiène de l'eau et du milieu dans 50% des ménages des cercles de recherche opérationnelle
- Réduire de 40% le nombre de cas de ver de Guinée enregistrés en 2002 dans les régions de Mopti et de Gao•

• Composantes majeures :

- Formation : 60 ARL sur la maintenance des pompes ; 100 maçons locaux sur la réalisation des dalles sanplat ; ICPM et animateurs ver de Guinée en IEC, isolement des cas, traitement des mares et en gestion de la récompense ; 10 agents en informatique, 30 techniciens sanitaires en contrôle de la qualité de l'eau et 40 agents de santé en gestion des déchets biomédicaux.
- Fournitures ressources essentielles : 10 dépôts pièces de rechange de pompes ; Kits de contrôle de l'eau dans 6 cercles ; Tamis filtres et abatte
- Réalisation/équipement de 10 forages et maintenance des pompes
- Réalisation de 2500 ouvrages d'assainissement dans le cadre de l'auto-promotion des latrines familiales

- Surveillance épidémiologique dans 400 villages + Distribution des tamis - filtres + Traitement des mares à l'abatte.

1.6.1.4. Sous projet 4 : Ménages amis des enfants

• **Objectif annuel :**

Amener 50% des ménages des 6 cercles de recherche opérationnelle à adopter et à mettre en pratiques les critères « ménages amis des enfants »

• **Composantes majeures :**

- Développement du concept Ménages Amis dans le cadre de la PCIME+
- Mise en oeuvre de la PCIME+ dans les cercles disposant d'un plan intégré de communication (PIC)
- Mise en oeuvre de la PCIME+ dans les cercles ne disposant pas de PIC
- Intensification de la distribution des MII et campagnes de ré-imprégnation des MII dans les 6 cercles de recherche opérationnelle
- Intensification de la lutte contre les TDCI au niveau national : • Plaidoyer et organisation d'une journée TDCI au Mali
- Intensification de la sensibilisation des différents intervenants à tous les niveau
- Appui aux brigades mixtes de contrôle de la qualité du sel
- Système de surveillance sentinelle des TDCI au niveau national.

1.6.2. PROJET 2 : DEVELOPPEMENT ET EVEIL DU JEUNE ENFANT

Objectif annuel du Projet :

Développer des approches et des politiques adéquates, favorables au développement psychosocial et à l'éveil des enfants de 0-8 ans dans 4 cercles de Kayes (2) Ségou (1) et Mopti (1).

1.6.2.1. Sous projet 1 : Recherche opérationnelle sur le développement et l'éveil du jeune enfant

• **Objectif annuel :**

- Réaliser une R.O. sur le développement et l'éveil du jeune enfant dans 4 cercles de Kayes(2) Ségou(1) et Mopti (1) en vue de l'élaboration d'une politique d'encadrement communautaire en la matière au Mali.

• **Composantes majeures :**

- Réalisation de l'enquête CAP de base dans 4 cercles de Kayes (2) Ségou (1) et Mopti (1)
- Elaboration d'une politique d'encadrement communautaire du jeune enfant
- Mise en oeuvre des activités d'encadrement communautaire du jeune enfant

1.6.2.2. Sous projet 2 : Mise en place de structures d'encadrement communautaire

• **Objectif annuel :**

- Rendre opérationnelles 20 structures d'encadrement préscolaires communautaires dans 4 cercles des régions de Kayes (10), Ségou (5) et Mopti (5).

• **Composantes majeures :**

- Identification des 20 localités bénéficiaires réparties dans les 4 cercles
- Construction et équipement de 20 structures d'encadrement préscolaire
- Formation des animatrices/superviseurs
- Production et diffusion outils et supports pédagogiques
- Suivi-Supervision des activités

1.6.3. PROJET 3 : RENFORCEMENT DU SYSTEME DE REFERENCE/ SOUTIEN

• **Objectif annuel du Projet :**

- Assurer la Prévention de la Transmission Mère/enfant du VIH/Sida chez 6 % de femmes enceintes dans les régions de convergence du Programme et le district de Bamako
- Accroître de 5 % la couverture en interventions obstétricales majeures (IOM) pour indications maternelles absolues (IMA) dans les régions de convergence du Programme
- Assurer que 25 % des cercles élaborent et mettent en oeuvre les PDSC dans les régions de convergence

1.6.3.1. Sous projet 1 : Prévention de la transmission mère- enfant du VIH/SIDA

• **Objectif annuel :**

- Rendre opérationnels 11 centres de santé (CSCOM/CSref) en PTME dans le District de Bamako, Mopti, Kayes et Koulikoro.

• **Composantes majeures :**

- Réalisation des enquêtes qualitatives dans 11 centres
- Formation et recyclage du personnel en counseling et laboratoire
- Fournitures ressources essentielles (tests VIH, équipements, petits matériels, médicaments)
- Elaboration Directives nationales alimentation nouveau-né de mères séropositives
- Elaboration des matériaux IEC

1.6.3.2. Sous projet 2 : Organisation de la référence/évacuation

• **Objectif annuel :**

- Rendre opérationnelle la référence/évacuation dans 20 cercles dont 6 nouveaux dans les régions de convergence.

• **Composantes majeures :**

- Mise en place des ressources nécessaires (équipements, RAC médicaments, ambulances)
- Formations et Récyclage du personnel
- Information et sensibilisation des communautés
- Evaluation annuelle de la référence/évacuation
- Exécution recherche et élaboration plan d'action Soins Obstétricaux d'Urgence (SOU).

1.6.3.3. Sous projet 3 : Appui à la planification, la gestion décentralisée, la logistique, la recherche et les campagnes de vaccination

• **Objectif annuel :**

- Elaborer 9 Plans de Développement sanitaire de Cercle (PDSC) dans les cercles des régions de convergence
- Organiser les campagnes de vaccinations Tétanos, Polio et rougeôle

• **Composantes majeures :**

- Elaboration des PDSC
- Organisation des campagnes JNV, Tetanos et Rougeole
- Fournitures de ressources essentielles (PEV routine etc.)
- Appui Recherche/évaluation/formations de base (Ecole des infirmiers) (SIS) événements spéciaux.

1.7. ROLE DE L'UNICEF

A l'instar des années antérieures, l'UNICEF s'impliquera davantage et de façon concrète, dans la réorientation des stratégies de survie et du développement du jeune enfant dans le cadre du PRODESS. Il participera activement aux réunions des organes statutaires du PRODESS au niveau national et régional, ainsi qu'aux réunions des partenaires financiers et techniques du secteur de la santé au sein desquelles il jouera un rôle prépondérant dans l'animation. Il contribuera avec efficacité à l'élaboration du document du CDMT ainsi que celui du PRODESS II.

De part sa présence et son expérience sur le terrain, l'Unicef apportera un appui technique substantiel à la mise en oeuvre intégrée des interventions coût-efficaces

tant au niveau des régions et des cercles qu'à celui des communautés et des ménages.

Enfin l'UNICEF assurera le minimum requis en matière de logistique et de médicaments essentiels, et soutiendra financièrement les efforts de recherche orientée vers la réduction de la mortalité infanto-juvénile et de la mortalité maternelle.

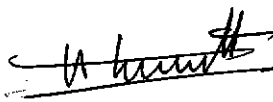
2. PARTIE II : PLANS D'ACTION DETAILLES (VOIR ANNEXES CI-JOINTS) :

- Annexe 1 : Projet 1 : Survie du Jeune Enfant
- Annexe 2 : Projet 2 : Développement et Eveil du Jeune Enfant
- Annexe 3 : Projet 3 : Renforcement du Système de Référence/Evacuation.

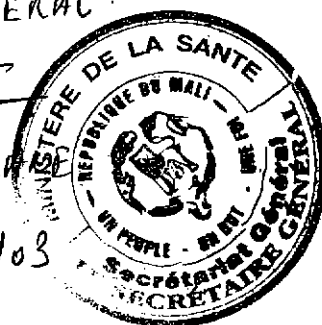
Ont signé :

Pour le Ministre de la Santé Po

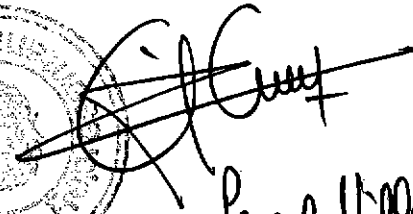
Le SECRETAIRE GENERAL


DR NARDOU A. K.

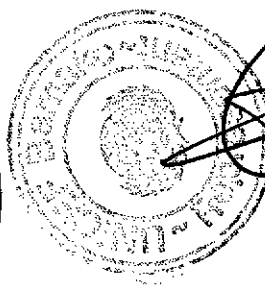
Date : 27/2/03



Pour l'UNICEF,


Pascal Villeneuve

Date : 24/02/2003



ANNEXE 1 : PROJET 1 : SURVIE DU JEUNE ENFANT

OBJECTIFS DU PROJET (sur 5 ans) :

1. Assurer la prévention et la prise en charge correcte des enfants de 0-5 ans dans les régions de convergence du programme de manière à obtenir une couverture effective de :
 - 80 % pour le PEV + (Vaccination, Vit A) et 60 % pour les moustiquaires imprégnées (MII) chez les enfants de 0-5 ans ;
 - 50 % pour la PCIME +.
2. Assurer la prévention des maladies chez les femmes enceintes de manière à obtenir une couverture de 80 % en CPN, 60 % en moustiquaires imprégnées d'insecticides (MII) et en accouchements assistés.
3. Assurer l'accessibilité à l'eau potable à 60 % des ménages.

OBJECTIFS ANNUELS DU PROJET :

1. Atteindre une couverture effective de 80 % pour le PEV + (vaccination, vitamine A) dans 16 cercles des régions de convergence du programme; de 60 % pour les moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) chez les enfants de 0-5 ans et de 50 % pour la PCIME+ dans 6 de ces cercles ;
2. Atteindre une couverture effective de 80 % en CPN; 60 % en moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) et 60 % en accouchements assistés dans 6 cercles des régions de convergence du programme ;
3. Assurer l'accessibilité à l'eau potable à 60 % des ménages dans 6 cercles des régions de convergence du programme.

SOUS - PROJET 1 : PMA / PCIME							
OBJECTIFS ANNUELS :							
<i>- Rendre opérationnels 5 nouveaux CSComs à condition que le bâtiment et le personnel requis soient mis en place selon la carte sanitaire</i>							
<i>- Renforcer 25 CSComs existants en assurant la disponibilité en ME, en qualité de soins avec la participation des communautés ;</i>							
3. ACTIVITES	PERIODE	RESPONS.	BUDGET			EXEC	OBSERVATIONS
			Disponible	A recher- cher	Total		
1.1	Jan- Déc.	Approvisionnement en ressources essentielles (kits complets de CSComs y compris les médicaments essentiels) pour les nouveaux CSComs	100 000		100 000		Mopti(1) ; Ségou(1) ; Kayes(2) ; Koulikoro (1)
1.2	Jan. - Juin	Formation du personnel et des associations de santé communautaire (ASACO) sur le PMA et la gestion des CSComs	8516	1 484	10 000		Dans les 10 nouveaux CSComs
1.3	Jan - Déc.	Supervision mensuelle à visée formative dans les nouveaux centres de santé	5000	0	5 000		
1.4	Jan- Déc.	Communication / sensibilisation pour une meilleure mobilisation des communautés autour de leurs CSComs respectifs	5 000	0	5 000		
1.5	Jan - Juin	Approvisionnement en ressources essentielles (25 Kits complémentaires CSComs, Médicaments essentiels pour 25 CSComs, ME pour le niveau ménage et MII)	0	30 000	30 000		- Mopti 6 - Ségou 7 - Kayes 4 - Koulikoro 8
1.6	Jan- Déc.	Formation du personnel des 25 CSComs en PCIME+, PEV+ et soins maternels et néonataux	10 000	0	10 000		

MALI - UNICEF PROGRAMME DE COOPERATION 2003-07

SOUS - PROJET 1 : PMA / PCIME (suite)								
ACTIVITES		PERIODE	RESPONS.	BUDGET			EXEC	OBSERVATIONS
				Disponible	A recher-cher	Total		
1.7	Renforcement des capacités des associations et groupements féminins sur le soutien aux interventions au niveau ménages (allaitement exclusif, alimentation femme enceinte / allaitante, alimentation complémentaire nourrisson, vit. A, fer/acide folique, MII, sel iodé)	Jan -Déc.	ESC ASACO	20 000	0	20 000		Dans les 6 cercles de RO essentiellement
1.8	Formation des matrones et ATR sur la promotion de l'accouchement propre	Jan -Déc.	DSR ESC ASACO	0	108 000	108 000		
1.9	Formation du personnel de 3 cercles en PCIME	Mar. - Déc.	DSR ESC	0	45 000	45 000		Koro, Niono et Banamba
1.10	Suivi du personnel après la formation en PCIME	Avr. - Déc.	DSR	0	15 000	15 000		6 cercles de recherche opérationnelle
1.11	Appui à la mise en oeuvre des 10 conditions de l'IHAB dans 14 CSRef et maternité							6 CSRef RO ; 3 CSRef (Kkro, Mopti ,Ségou) ; Maternité Kayes et 4 CSRef du D.Bko Coût unitaire par centre = 3000\$US
		Jan- Mars	Comité /DN					
		Jan. -Juin	DRS/DN					
		Jan - Juin	ESC/Comité	10 000	42 000	52 000		
		Mar. -Juin	DRS/ESC					
		Juin- Déc.	Comité/ESC					
1.12	Supervision mensuelle dans les CSComs par les équipes des cercles	Jan- Déc.	CREDOS					Coût unitaire : 50\$/CSCom/mois
		Jan.-Déc.	ESC	10 000	36 200	46 200		

MALI - UNICEF PROGRAMME DE COOPERATION 2003-07

1.13	Session semestrielle de monitoring - microplanification dans les aires de santé avec implication des communautés	Juin Déc.	et CSCOM ESC	58 000	50 000	108 000	Dans 6 cercles RO et les 10 cercles PEV +
BUDGET TOTAL SOUS - PROJET 1				226 516	327 684	554 200	

SOUS - PROJET 2 : Immunisation Plus (PEV, Vitamine A)							
OBJECTIFS ANNUELS:							
- Vacciner 80% d'enfants de 0-1 an (PEV +) dans 16 cercles et 100% de la population cible lors des campagnes de masse (JNV) dans l'ensemble des cercles des régions de convergence du programme - Atteindre une couverture effective de 80% pour la distribution de la vitamine A (enfants 6-59 mois et femmes en post-partum) dans 16 cercles (intégrée au PEV+, à la PCIME + et aux soins maternels et néonataux) - Atteindre une couverture adéquate en vitamine A de 80% chez les enfants de 6-59 mois dans les 4 régions de convergence du programme et assurer la disponibilité de la vitamine A au niveau national.							
	ACTIVITES	PERIODE	RESPON- SABLE	BUDGET		EXEC	OBSERVATIO NS
				Disponible	A reche- rcher		
2.1	Approvisionnement en ressources essentielles nécessaires pour le démarrage du PEV + dans 10 nouveaux cercles (Voir projet 3)	Jan - Mars	DNS / DRS/ESC				Mopti (3) Koulikoro (4) Ségou (Baroueli, Macina, San)
2.2	Mise en oeuvre du paquet PEV + complet (PEV, vitamine A, MII, SP chez la femme enceinte) dans les 10 nouveaux cercles et dans les 6 cercles de recherche opérationnelle (Formation, Stratégie avancée, stratégie mobile, campagnes spéciales locales)	Jan. - Déc.	ESC / DRS	102 000	0	102 000	
2.3	Appui à la supervision région - cercle	Jan - Déc.	DRS	22 000	0	22 000	

MALI - UNICEF PROGRAMME DE COOPERATION 2003-07

2.4	Appui renforcé au PEV de routine (formation et appui à la mise en oeuvre des stratégies définies par le niveau national) dans 17 cercles	Jan - Déc.	ESC	0	20 000	20 000	Mopti/Koulikoro /Ségou (10 cercles restant) + 7 cercles de la région de Kayes
2.5	Appui traditionnel au PEV de routine (petit matériel, pétrole et si possible chaîne de froid) dans 22 cercles (Voir projet 3)	Jan - Déc.	CNI				Régions de Tombouctou, Gao, Kidal et Sikasso

SOUS - PROJET 2 : Immunisation Plus (PEV, Vitamine A, SP chez la femme enceinte) - Suite							
ACTIVITES		PERIODE	RESPONS	BUDGET			OBSERVATIONS
				Disponible	A rechercher	Total	
2.6	Intégration de la distribution de la vitamine A dans le PEV + dans 16 cercles en centre fixe et en stratégie avancée avec l'implication des relais communautaires dans la mobilisation des enfants de 12-59 mois	Jan-Déc	ESC/DRS	10 000	0	10 000	
2.7	Appui à la distribution de masse de la vitamine A aux enfants de 6-59 mois dans 17 des cercles ne l'ayant pas intégrée aux activités de routine	Mai - Juillet	DRS ESC	0	100 000	100 000	4 régions de convergence
2.8	Appui à la distribution de masse lors des JNV (voir projet 3)	Nov.	CNI / DN DRS / ESC				
2.9	Approvisionnement en capsules de vitamine A pour l'ensemble du pays	Jan - Févr.	ESC / DRS / DN	0	20 000	20 000	Couverture des besoins de l'ensemble du pays
BUDGET TOTAL SOUS - PROJET 2				134 000	140 000	274 000	

SOUS – PROJET 3 : Eau, Hygiène et Assainissement						
OBJECTIFS ANNUELS:						
- Améliorer l'accès à l'eau potable de 100,000 personnes dans 100 villages des régions de Kayes, Koulikoro, Ségou, Mopti et Gao - Accroître de 5 % l'accès à des infrastructures d'assainissement de 150,000 personnes dans 200 villages notamment dans les regions de convergence - Promouvoir l'hygiène de l'eau et du milieu dans les ménages de 200 villages notamment des régions de convergence - Réduire de 40% le nombre de cas de ver de Guinée enregistrés en 2002 dans les régions de Mopti et de Gao - Renforcer les capacités des structures chargées de la mise en oeuvre des activités d'eau et d'assainissement						
	ACTIVITÉS	PERIODE	RESPONS.	BUDGET		OBSERVATIONS
				Disponi-ble	A rechercher	
Améliorer l'accès à l'eau potable de 100,000 personnes dans 100 villages des régions de Kayes, Koulikoro, Ségou, Mopti et Gao						
3.1.	Réalisation de 10 forages équipés de pompes manuelles dans 10 villages		DNH Entreprises	0	60 000	60 000
3.2.	Réhabilitation 100 puits traditionnels		DRS, DRHE ESC	5 000	25 000	30 000
3.3.	Appui à la mise en place de 10 dépôts de pièces de rechange de pompes		DNH DRHE	5 000	15 000	20 000
3.4.	Formation et équipement de 60 artisans réparateurs locaux (ARL) pour la réparation et la maintenance des pompes		DNH DRHE	7 000	13 000	20 000
3.5.	Formation de 100 comité de gestion des points d'eau		DRHE, DNH DSR	5 000	10 000	15 000
3.6.	Organisation de 5 ateliers locaux et régionaux sur la maintenance des pompes		DNH DRHE	5 000	20 000	25 000
3.7.	Organisation de 3 concertations régionales sur les transferts de compétences aux communes et sur le code de l'eau		DNH DRHE	5 000	10 000	15 000
3.8.	Acquisition de pompes et autres matériels techniques		DNH	5 000	45 000	50 000
						Cercle de Douentza
						Régions Koulikoro, Ségou, Mopti et Gao
						Régions Ségou et Mopti
						Régions Koulikoro, Ségou, Mopti et Gao
						Régions Koulikoro, Ségou et Mopti

MALI - UNICEF PROGRAMME DE COOPERATION 2003-07

3.9	Suivi et Supervision des activités d'hydraulique	DNH DRHE	5 000	10 000	15 000	
- Accroître de 5% l'accès à des infrastructures d'assainissement dans 200 villages						
- Promouvoir l'hygiène de l'eau et du milieu dans les ménages de 200 villages						
3.10	Évaluation de la couverture de base en ouvrages d'assainissement					Latrines familiales, incinérateurs, aménagements autour des forages et des puits, puitsards
3.11	Réalisation de 2500 ouvrages d'assainissement dans 200 localités	DHPS	1 000	9 000	10 000	
3.12	Formation et équipement de 100 maçons artisans	DRS, ESC, GIE, ONG	15 000	93 000	108 000	
3.13	Organisation de 3 ateliers régionaux sur les stratégies d'auto-promotion des latrines familiales	DRS, ESC	5 000	10 000	15 000	
3.14	Organisation des concertations semestrielles aux niveaux national et régional	DHPS DRS	5 000	10 000	15 000	
3.15.	Organisation des séances d'animation et appui à l'élaboration des supports d'hygiène	DHPS DRS ESC	5 000	5 000	10 000	
- Promouvoir l'hygiène de l'eau et du milieu dans les ménages de 200 villages						
3.16.	Appui à la surveillance et au contrôle de la qualité de l'eau de boisson dans 100 centres semi-urbains et ruraux	DPHS, DRS ESC	10 000	10 000	20 000	
3.17.	Dotation de 9 cercles en kits de contrôle de la qualité de l'eau	DPHS	6 500	13 500	20 000	
3.18.	Suivi et supervision des activités d'hygiène et de salubrité	DHPS, DRS ESC-CSCOM	7 500	7 500	15 000	

SOUS - PROJET 3 : Eau, Hygiène et Assainissement (Suite)							
ACTIVITÉS	PERIODE	RESPONS.	BUDGET			EXEC	OBSERVATIONS
			Disponi-ble	A recher-cher	Total		
Réduire de 40% le nombre de cas de ver de Guinée enregistrés en 2002 dans les régions de Mopti et de Gao							
3.19.	Surveillance épidémiologique dans 400 villages /sites d'endémie de ver de Guinée ou sous surveillance		PNEVG DRS, ESC	3 500	6 500	10 000	
3.20.	Confection et distribution des filtres dans les villages d'endémie		PNEVG DRS, ESC	2 500	1 500	4 000	
3.21.	Traitement à l'abate de points d'eau suspects dans les villages d'endémie		PNEVG DRS, ESC	1 000	2 000	3 000	
3.22.	Mise en place d'un système efficace d'investigation des rumeurs et de promotion de la récompense		PNEVG DRS, ESC	1 000	1 000	2 000	
3.23.	Formation/recyclage des ICPM, animateurs, ASV et des ASZ en IEC, en isolement des cas, traitement des mares et en gestion du système de récompense		PNEVG DRS, ESC	9 500	5 500	15 000	
3.24.	Organisation des séances IEC dans les villages d'endémie		PNEVG DRS, ESC	8 000	2 000	10 000	
3.25.	Appui à l'organisation des conférences régionales et nationales		PNEVG DRS, ESC	5 000	5 000	10 000	
3.26.	Appui à la participation du Mali aux rencontres inter-régionales, trans-frontalières et internationales		PNEVG DRS, ESC	8 000	7 000	15 000	

MALI - UNICEF PROGRAMME DE COOPERATION 2003-07

3.27.	Suivi et Supervision des activités d'éradication du ver de Guinée		PNEVG DRS, ESC	4 000	6 000	10 000		
3.28	Archivage, fonctionnement et entretien motos		PNEVG DRS, ESC	1 500	8 500	10 000		
Renforcer les capacités des structures chargées de la mise en oeuvre des activités d'eau et d'assainissement								
3.29.	Formation des agents en informatique, contrôle de la qualité de l'eau, gestion des déchets biomédicaux, hygiène scolaire et autres		DNS, DNH, PNEVG, DNEB, DRS, DRHE	0	20 000	20 000		
3.30	Appui à la mise en place et à l'opérationnalisation des centres de production des dalles SANPLAT		DHPS, DRS, ESC	3 000	12 000	15 000		
3.31.	Appui logistique, matériel et en équipements techniques aux structures centrales, régionales et locales y compris les associations et structures communautaires		DNS, DNH, PNEVG, DNEB, DRS, DRHE	15 000	45 000	60 000		
3.32.	Appui à la collecte et à l'analyse des données sur l'eau, l'hygiène et la salubrité		DHPS	0	20 000	20 000		
3.33	Atelier national sur l'hygiène publique et la salubrité		DHPS	0	20 000	20 000		
3.34	Appui aux concertations inter sectorielles		DHPS	1 000	4 000	5 000		
3.35	Organisation de la journée nationale de l'hygiène publique et de la salubrité		DHPS, MS	0	10 000	10 000		
3.36.	Voyage d'études pour échanges d'expériences sur l'hygiène et la salubrité et autres voyages internationaux		DNS, DNEB,DNH, PNEVG	10 000	0	10 000		
BUDGET TOTAL SOUS - PROJET 3				175 000	552 000	727 000		

SOUS - PROJET 4 : Ménages Amis des Enfants**OBJECTIF ANNUEL :**

- Amener 50% des ménages des 6 cercles de recherche opérationnelle à adopter et à mettre en pratiques les critères « ménages amis des enfants »

	ACTIVITÉS	PERIODE	RESPONS.	BUDGET			EXEC	OBSERVATIONS
				Disponible	A recher-cher	Total		
4.1.	Développement du concept « Ménages Amis des Enfants » dans le cadre de la PCIME communautaire au Mali :							
	4.1.2. Elaboration de la stratégie de la PCIME communautaire au Mali - guide méthodologique et outils de mise en oeuvre	Févr. - Mars	DSR / DNS	5 000	0	5 000		Partir du protocole existant sur l'analyse comportementale et de l'offre de service
	4.1.2. Diffusion du guide méthodologique, des outils élaborés et des normes et procédures en nutrition	Juin	DSR/DNS	10 000	0	10 000		
	4.1.3. Voyage d'échange d'expérience et participation aux rencontres de planification (UNF, CEDEAO)	Octobre	DRS / DNS	10 000	0	10 000		
4.2.	Mise en oeuvre de la PCIME + dans les cercles disposant d'un plan intégré de communication							Bla, 'Kolokani, Djenné
	4.2.1. Formation des relais communautaires	Jan. - Mars	ESC/DRS	42 000	8 000	00		
	4.2.2. Fourniture des outils de suivi des ménages et des vélos	Jan. - Mars	ESC / ASACO	0	5 000	5 000		Échéanciers, vélos
	4.2.3. Elaboration des genres radiophoniques (spots, émissions publiques, ...) et des plans médias avec les radios	Jan. - Mars	DRS ESC	5 000	0	5 000		Radios de proximité dans cercles de RO

MALI - UNICEF PROGRAMME DE COOPERATION 2003-07

	4.2.4. Mise en oeuvre du plan intégré de communication couplé à l'offre de service (PEV, vitamine A, MII, sel iodé, allaitement maternel, CPN, TPI chez la femme enceinte, ME au niveau ménage)	Jan. - Déc.	ESC/ASACO Relais/ ATR Ass.femmes Radios ONG	10 000	25 000	35 000		
	4.2.5. Suivi et supervision des relais	Jan. - Déc.	CSCOM	5 000	5 000	10 000		

SOUS – PROJET 4 : Ménages Amis des Enfants (Suite)								
ACTIVITÉS		PERIODE	RESPONS.	BUDGET			EXEC	OBSERVATIONS
				Disponible	A rechercher	Total		
4.3.	PCIME + dans les cercles ne disposant pas d'un plan intégré de communication							Banamba, Niono, Koro
	4.3.1. Diagnostic participatif et analyse des comportements et de l'offre de service	Jan. - Mars	DRS ESC	0	15 000	15 000		
	4.3.2. Restitution dans les villages et identification des relais	Jan. - Mars	ESC	0	15 000	15 000		
	4.3.3. Élaboration des plans intégrés de communication dans les cercles (PIC)	Mars	ESC	0	30 000	30 000		
	4.3.4. Formation des relais communautaires identifiées dans les cercles	Avril	ESC	0	50 000	50 000		
	4.3.5. Évaluation des contrats de performance, mise à des ressources essentielles (vélos et échéanciers ménages)	Juin et Déc.	DRS ESC	0	10 000	10 000		
	4.3.6. Mise en oeuvre du plan intégré de communication couplé à l'offre de service (PEV, vitamine A, MII, sel iodé, allaitement maternel, CPN, TPI chez la femme enceinte, ME au niveau ménage, soins maternels et néonatals...)	Mars – Déc.	ESC/ASACO Relais / ATR Ass. femmes Radios ONG	0	30 000	30 000		
4.3.7. Suivi / supervision des relais	Avril – Déc.	ESC CSCOM	0	10 000	10 000			
Intensification de la distribution et imprégnation des MII ans les 6 cercles de recherche opérationnelle								
4.4.	4.4.1. Mini campagnes de distribution des MII associées au PEV et à la CPN en centre fixe, stratégies avancée et mobile	Jan. - Juin	ESC/CSCOM	13 000	27 000	40 000		

MALI - UNICEF PROGRAMME DE COOPERATION 2003-07

4.5.	4.4.2. Campagnes d'imprégnation des MII dans les 6 cercles de recherche opérationnelle	Févr. - Juin	ESC/CSCOM Relais / ONG	20 000	38 041	58 041	
	4.4.3. Mise en place d'un système continue de re-imprégnation des MII dans les aires de santé (formation, fourniture stock initial insecticide et matériel imprégnation)	Mars - Déc.	ESC/CSCOM Relais / ONG	75 755.8	34 244.2	110 000	Cercles de RO 20 000\$ / cercle
	Lutte contre les carences en iode :						
	4.5.1. Accélération de la sensibilisation sur les TDCI (formation des communicateurs, des importateurs du sel, production des supports de communication sur les TDCI, campagnes radios, appui aux ONG et associations, table ronde TV avec les importateurs de sel)	Jan. - Déc.	DN/DRS/ESC Radio ASCOMA Ass.Imp. sel Relais / ONG	30 000	0	30 000	
	4.5.2. Approvisionnement en kits de test rapide d'iode dans le sel pour les relais, les associations des consommateurs, les ONG et les associations féminines	Jan. - Déc.	DRS / ESC CSCOM Relais /ONG	10 000	0	10 000	
	4.5.3 Contrôle qualité du sel sur les marchés et à l'importation par des équipes mixtes (Douanes, santé, Commerce)	Mars - Déc.	DHA Douanes Commerce	20 000	0	20 000	
	4.5.4. Dotation de l'INRSP en équipement pour l'analyse de l'iode urinaire	Sept.	INRSP / DN	15 000	0	0	
	4.5.5. Sensibilisation sur les TDCI dans les écoles (formation des enseignants, équipement en kits et test du sel des ménages amené par les élèves)	Févr. - Déc.	DRS APE ONG	20 000	0	20 000	
	4.5.6. Assurer un plaidoyer efficace auprès des décideurs politiques pour la lutte contre les TDCI au Mali	Juin et Déc.	DN/SIS	10 000	0	10 000	
	4.5.7. Mise en place un système de surveillance sentinelle sur les TDCI dans les régions et cercles	Mars - Déc.	DN/DRS ESC	20 000	0	20 000	

MALI - UNICEF PROGRAMME DE COOPERATION 2003-07

4.6.	Appui à la FENASCOM dans le cadre des interventions au niveau des ménages							
	4.6.1. Mise en place d'un conseiller technique auprès de la FENASCOM	Févr. - Juillet	FENASCOM	0	10 000	10 000		
	4.6.2. Suivi des activités des FENASCOM et FENASCOM par la FENASCOM	Jan - Déc.	FENASCOM	0	5 000	5 000		
Budget total du Sous - Projet 4				320 755.8	327 285.2	648 041		

MALI - UNICEF PROGRAMME DE COOPERATION 2003-07

ACTIVITÉS	PERIODE	RESPONS.	BUDGET			EXEC	OBSERVATIONS
			Disponible	A rechercher	Total		
5. APPUI AU PROJET 1							
5.1. Salaires			190 000	0	190 000		
5.2. Missions			27 000	0	27 000		
Budget total Appui au projet			217 000	0	217 000		
BUDGET TOTAL PROJET 1			1 073 271.8	1 346 969.2	2 420 241		

ANNEXE 2 : PROJET 2 : DEVELOPPEMENT ET EVEIL DU JEUNE ENFANT

OBJECTIF DU PROJET (sur 5 ans) :

- Assurer le développement psychosocial et l'éveil à au moins 10 % d'enfants de 0 à 8 ans dans les cercles des régions de Kayes, Koulikoro, Mopti et Ségou.

OBJECTIF ANNUEL DU PROJET :

- Développer des approches et des politiques adéquates, favorables au développement psychosocial et à l'éveil des enfants 0-8 ans dans 4 cercles des régions de Kayes (2), Ségou (1) et Mopti (1).

SOUS - PROJET 1 : Recherche opérationnelle sur le développement de l'éveil							
OBJECTIF ANNUEL DU S/PROJET 1 :							
- Réaliser une recherche opérationnelle sur le développement du jeune enfant dans 4 cercles des régions de Kayes (2), Ségou (1) et Mopti (1) en vue de l'élaboration d'une politique d'encadrement communautaire en la matière au Mali.							
#	ACTIVITES	PERIODE	RESPONS.	BUDGET			OBSERVATIONS
				Disponible	A Recher	TOT.	EXEC
1.1	Réaliser une enquête CAP de base dans 4 cercles des régions de Kayes, Mopti et Ségou.	Jan - Juin	DNEB/AE/ CAP/CT	25,000	0	25,000	
	1.1.1- Identification des cercles pour l'enquête	Février		0	0	0	
	1.1.2- Elaboration du protocole d'enquête	Février	DNEB/AE/ CAP/CT	1,000	0	1,000	
	1.1.3- Collecte et analyse des données	Mai-Juin		20,000	0	20,000	
	1.1.4- Validation des résultats	Juin	DNEB/AE/ CAP/CT	4,000	0	4,000	
1.2	Mettre en œuvre une politique d'encadrement communautaire du jeune enfant	Juillet-Déc	DNEB/AE/ CAP/CT	25,000	10,600	35,600	
	1.2.1- Elaboration de la politique d'encadrement communautaire du jeune enfant	Juillet-Août	DNEB/AE/ CAP/CT	10,000	5,000	15,000	
	1.2.2- Microplanification et mise en œuvre des activités d'encadrement communautaire du jeune enfant	Août	DNEB/AE/ CAP/CT	10,000	0	10,000	

MALI - UNICEF PROGRAMME DE COOPERATION 2003-07

	1.2.3- Suivi de la mise en œuvre des activités.	Sept-Déc.	DNEB/AE/ CAP/CT	5,000	5,600	10,600		
	Total sous - projet 1			50,000	10,600	60,600		
SOUS-PROJET 2 : Encadrement préscolaire au niveau communautaire.								
OBJECTIF ANNUEL DU S/PROJET 2 :								
- Rendre opérationnelles 20 structures d'encadrement préscolaire communautaire dans 4 cercles des régions de Kayes, Mopti et Ségou.								
	ACTIVITES	PERIODE	RESPONS.	BUDGET			EXEC	OBSERVATIONS
				DISP.	A RECH.	TOT.		
2.1	Créer 20 structures d'encadrement préscolaire communautaire. (CDJE)	Fév-Déc	DNEB/AE/ CAP/CT	70,000	50,000	120,000		
	2.1.1- Identification des localités dans les cercles	Février						Kayes 10, Mopti 5, et Ségou 5
	2.1.2- Aménagement des locaux pour encadrement préscolaire communautaire	Fév- Juin	DNEB/AE/ CAP/CT	40,000	30,000	70,000		
	2.1.3- Equipement de 20 structures d'encadrement préscolaire communautaire	Mai-Août	DNEB/AE/ CAP/CT	30,000	20,000	50,000		
2.2	Rendre fonctionnelles les 20 structures communautaires.	Août-Déc.		37,400	0	37,400		

MALI - UNICEF PROGRAMME DE COOPERATION 2003-07

2.2.1- Développement et diffusion des outils (matériels pédagogiques) pour l'encadrement.	Mars- Déc.	DNEB/AE/ CAP/CT	15,000	0	15,000	
2.2.2- Formation des animatrices en techniques de communication sur le développement de l'éveil du jeune enfant.	Août-Sept.	DNEB/AE/ CAP/CT	17,500	0	17,500	
2.2.3- Supervision/suivi du développement de l'éveil des enfants dans les structures..	Sept-Déc.	DNEB/AE/ CAP/CT	4,900	0	4,900	
Total sous - projet 2			107,400	50,000	157,400	

NB : Dans la colonne EXEC, on pourrait mettre un **oui** une fois que l'activité est réalisée, cela permettrait de faire le suivi pour la revue annuelle.

ANNEXE 3 : PROJET 3 : RENFORCEMENT DU SYSTEME DE REFERENCE ET DE SOUTIEN

OBJECTIFS DU PROJET (Sur 5 ans) :

1. Assurer la prévention de la transmission mère-enfant du VIH-SIDA chez 30% de femmes enceintes dans les régions de convergence du programme et le District de Bamako
2. Accroître de 25% la couverture en interventions obstétricales majeures (IOM) pour indication maternelle absolue (IMA) dans les régions de convergence du programme
3. Apporter un appui technique dans les domaines de la planification, la gestion, la qualité des services, la supervision, le suivi / monitoring et l'évaluation en synergie avec les autres partenaires.

OBJECTIFS ANNUELS DU PROJET :

1. Assurer la prévention de la transmission mère-enfant du VIH-SIDA chez 5 % de femmes enceintes dans les régions de convergence du programme et le District de Bamako
2. Accroître de 5% la couverture en interventions obstétricales majeures (IOM) pour indication maternelle absolue (IAM) dans les régions de convergence du programme
3. Assurer l'élaboration et la mise en oeuvre des PDSC dans 25 % des cercles des régions de convergence

MALI - UNICEF PROGRAMME DE COOPERATION 2003-07

SOUS-PROJET 1 : PTME								
OBJECTIF ANNUEL DU S/PROJET :								
- Rendre opérationnelle la PTME dans 6 nouveaux centres et renforcer dans 5 anciens centres dans le district de Bamako et 3 régions de convergence (Mopti , Koulikoro et Kayes)								
#	ACTIVITES	PERIODE	BUDGET			RESPON-SABLE	EXEC	OBSERVA-TIONS
			Disponible	A Recher	Total			
1.1	Réalisation des enquêtes qualitatives sur la prévention de la transmission mère-enfant dans 11 centres	Jan-Déc.	14,850		14,850	DRS Bko, Kro, Ségou, Mopti, PNLS, DNS		PBA 015; 5 anciens (Bko) et 6 nouveaux (3 à Bko, 1 à kayes 1 à Mopti, 1 à Kkro
1.2	Réalisation d'une enquête CAP	Juin	5,000	5,000	10,000	DNDS, PNLS et DNS		PBA 015
1.3	Formation du personnel et des autres acteurs (ASACO, PV/VIH, ONG) sur le counseling, le dépistage du VIH	Jan-Déc	19,650	20,350	40,000	DRS, PNLS, DNS, CESAC		3,250 par centre PBA 015
1.4	Recyclage du personnel des 5 anciens CSREF et CSCOM	Février-Juin	10,000		10,000	DRS, PNLS, DNS, CESAC		GC, 5 anciens de Bamako
1.5	Fourniture du complément des équipements et matériels (centrifugeuses, compteur minute, portoirs, petits matériels)	Avril-Mai	36,000		36,000	DNS, PNLS		

MALI - UNICEF PROGRAMME DE COOPERATION 2003-07

SOUS-PROJET 1 : PTME									
OBJECTIF ANNUEL DU S/PROJET :									
- Rendre opérationnelle la PTME dans 6 nouveaux centres et renforçer dans 5 anciens centres dans le district de Bamako et 3 régions de convergence (Mopti, Koulikoro et Kayes)									
#	ACTIVITES	PERIODE	BUDGET			RESPON- SABLE	EXEC	OBSERVA- TIONS	
			Disponible	A Recher	Total				
1.6	Fourniture de ME et tests VIH (niverapine, cotrimoxazole, les tests rapides et de confirmation)	Avril-Mai	26,500	13,500	40,000	DRS, PNLS		GC	
1.7	Participation aux réunions nationales et internationales sur PTME	Jan-Déc	3,000		3,000	DRS, PNLS, DNS et CESAC			
1.8	Supervision (au moins 1 fois / trimestre) ; missions d'appui du niveau central (1 fois / semestre) ; missions d'appui extérieur (1 fois / semestre)	Jan-Déc	10,000		10,000	PNLS, DRS, DRDES, DNS, CESAC			
1.9	Elaboration des directives nationales en matière de PTME (alimentation du nouveau-né de mère séropositive)	Mars	10,000		10,000	PLNS, DNS		6,000 GC 4,000 PBA 015	
1.10	Elaboration et production de supports d'IEC et de communication de proximité à utiliser dans la mise en oeuvre des volets préventifs et promotionnels de la PTME	Mars	5,000	5,000	10,000	CNIECS, PNLS, DNS			
1.11	Recrutement TFT PTME	Mars		30,000	30,000				
	TOTAL SOUS-PROJET 1		140,000	73,850	213,850				

SOUS-PROJET 2 : Organisation Du Système De Référence/Evacuation									
OBJECTIF ANNUEL DU S/PROJET :									
- Rendre opérationnelle la référence / évacuation dans 6 nouveaux centres et le renforcement de 14 anciens centres									
#	ACTIVITES	PERIODE	BUDGET			RESPON-SABLE	EXEC	OBSERVATIONS	
			Disponible	A Recher.	Total				
2.1	Mise en place des ressources essentielles pour les nouveaux centres	Avril-Mai	49,250	40,750	90,000	DRS, DSR, DESR		RAC, Kits d'équipement, ME d'urgence, 1 à Kayes, 2 à Mopti, 2 à Ségou et 1 à Kkro (15,000 par centre)	
2.2	Évaluation du fonctionnement de la référence /évacuation dans 14 anciens CSREF des régions de Kayes	Novembre-Décembre	10,000		10,000	DRS, DSR, DESR, ESSC		Kkro (7 cercles), Mopti (3), Kayes (2), Ségou (2)	
2.3	Opérationnalisation de 6 nouveaux cercles	Février-Décembre	68,000	28,000	96,000	DRS, DSR, DESR, ESSC		Élaboration du cadre conceptuel, atelier sur la référence, sensibilisation de la population (16,000 \$ / centre) 1 cercle à Kayes, 2 à Mopti, 2 à Ségou et 1 à Kkro	

SOUS-PROJET 2 : Organisation Du Système De Référence/Evacuation									
OBJECTIF ANNUEL DU S/PROJET :									
<i>- Rendre opérationnelle la référence / évacuation dans 6 nouveaux centres et le renforcement de 14 anciens centres</i>									
#	ACTIVITES	PERIODE	BUDGET		RESPON-SABLE		EXEC	OBSERVATIONS	
			Disponible	A Recher.	Total				
2.4	Renforcement de 14 anciens CSREF des régions de Koulikoro, Kayes, Mopti et Ségou	Janvier-Décembre	60,000	30,000	90,000	DRS, DSR, DESR, ESSC			Kkro (7 cercles), Mopti (3), Kayes (2), Ségou (2)
2.5	Elaboration du plan d'action de la prise en charge des Soins Obstétricaux d'Urgence	Janvier-Juin		39,000	39,000	DRS, Comité directeur, DRS			PBA 921
	TOTAL SOUS-PROJET 2		187,250	137,750	325,000				GC : 187,250

SOUS - PROJET 3 : Appui à la Planification, la Gestion, la Recherche, la Logistique et les Campagnes de Vaccination (JNV, Campagne Vaccination antitétanique et Rougeole)

OBJECTIF ANNUEL DU S/PROJET :

- *Apporter un appui au renforcement des capacités d'intervention des structures (logistique, planification, la recherche) et à l'organisation des campagnes de vaccination.*

#	ACTIVITES	PERIODE	BUDGET			RESPO	EXEC	OBSERVATIONS
			Disponible	A Recher	Total			
3.1	Elaboration des Plans de Développement Sanitaire de Cercle des régions de Ségou, Mopti et Kayes et finalisation de ceux de Bamako en cours	Janvier-Décembre	65,750		65,750	DRS, CPS, ESSC		Nouveaux : (4) à Kayes, Ségou et Mopti et finalisation de (3) à Bamako Anciens : (5) Kkro 2; Mopti 1; Ségou 1; Kayes 1
3.2	Organisation de la campagne de vaccination JNV polio	Octobre-Décembre		1,110,000	1,110,000	DRS, Section Immunisation, SSC, Comité de pilotage, Partenaires		Achat vaccins (960,000 \$) et coûts opérationnels (150,000 \$ Mobilisation sociale, microplanification)

SOUS - PROJET 3 : Appui à la Planification, la Gestion, la Recherche, la Logistique et les Campagnes de Vaccination (JNV, Campagne Vaccination antitétanique et Rougeole)

OBJECTIF ANNUEL DU S/PROJET :

- Apporter un appui au renforcement des capacités d'intervention des structures (logistique, planification, la recherche) et à l'organisation des campagnes de vaccination.

#	ACTIVITES	PERIODE	BUDGET			RESPO	EXEC	OBSERVATIONS
			Disponible	A Recher	Total			
3.3	Organisation de la campagne de vaccination contre le tétanos	Mars-Décembre		938,198	938,198	DRS, Section Immunisation, SSC, Comité de pilotage, Partenaires		Achat vaccins (47,550), Equipement et matériels, 1 véhicule et transport UNIJECT (423,338), coûts opérationnels (467,310), PBA 3213 et PBA 714
3.4	Organisation de la campagne de vaccination contre la rougeole	Septembre-Décembre		1,800,000	1,800,000			Achats vaccins et coûts opérationnels.
3.5	Mise en place de l'équipement essentiel pour le PEV de routine (chaîne de froid,)	Avril-Mai	141,000		141,000	DNS/Section Immunisation		PBA 3092 : 44,000 97,000 : PBA SC/02/ 3128-1 (30 réfrigérateurs, 4 congélateurs, 400 portes vaccins, 2000 accu)

SOUS - PROJET 3 : Appui à la Planification, la Gestion, la Recherche, la Logistique et les Campagnes de Vaccination (JNV, Campagne Vaccination antitétanique et Rougeole)

OBJECTIF ANNUEL DU S/PROJET :

- Apporter un appui au renforcement des capacités d'intervention des structures (logistique, planification, la recherche) et à l'organisation des campagnes de vaccination.

#	ACTIVITES	PERIODE	BUDGET			RESPO	EXEC	OBSERVATIONS
			Disponible	A Recher	Total			
3.6	Fourniture de la logistique	Avril-Mai	703,000	123,000	826,000	DNS/Section Immunisation		RR : 54,000 (2 ambulances, 4 véh de suervision, 4 photoco- pieurs) PBA SC/02/3128 649,000 (10 véh ; 195 motos, 500 vélos, 400 verres, 800 brûleurs, 400 débouchants et 800 mèches)
3.7	Organisation des PRECROCEPS/CROCEPS régions d'intervention	Septem- bre- Décem-bre	23,000		23,000	DRS, DNS, CPS		PBA 3092

SOUS - PROJET 3 : Appui à la Planification, la Gestion, la Recherche, la Logistique et les Campagnes de Vaccination (JNV, Campagne Vaccination antitétanique et Rougeole)

OBJECTIF ANNUEL DU S/PROJET :

- Apporter un appui au renforcement des capacités d'intervention des structures (logistique, planification, la recherche) et à l'organisation des campagnes de vaccination.

#	ACTIVITES	PERIODE	BUDGET			RESPO	EXEC	OBSERVATIONS
			Disponible	A Recher	Total			
3.8	Appui à la planification, mise en oeuvre, suivi et évaluation	Juillet-Décem-bre	73,800		73,800	DNS, CPS Section Immunisation		PBA SC/02/ 3128-1 : (60,000 pour enquêtes de couverture vaccinale) 9,000 pour appui à SI, capitalisation de la référence, évaluation du financement communautaire, 4000 gas oil groupe électrogène
3.9	Appui à la formation de base dans le cadre du PRODESS (EIPC GAO, MOPTI et KAYES)	Mars-Décem-bre	22,000	28,000	50,000	DRS, Ecoles de formation		GC 22,000
3.10	Appui au SIS	Janvier-Décem-bre	33,000		33,000	DNS		PBA 3092. Annuaire statistique, DESAM, Healthmaper, childinfo, dotation de supports
3.11	Organisation de supervisions	Janvier-Décem-bre	30,320		30,320	DNS, CPS, DRS		PBA SC/02/ 3128-1 (10,000) PBA 410 (20,320)

SOUS - PROJET 3 : Appui à la Planification, la Gestion, la Recherche, la Logistique et les Campagnes de Vaccination (JNV, Campagne Vaccination antitétanique et Rougeole)

OBJECTIF ANNUEL DU S/PROJET :

- *Apporter un appui au renforcement des capacités d'intervention des structures (logistique, planification, la recherche) et à l'organisation des campagnes de vaccination.*

#	ACTIVITES	PERIODE	BUDGET			RESPO	EXEC	OBSERVATIONS
			Disponible	A Recher	Total			
3.12	Exécution de la recherche opérationnelle dans le cadre de la SASDE	Janvier-Septem-bre		80,000	80,000	CREDO, Faculté de Médecine, INRSP, PNL P, DRS,		PBA 341 SASDE
3.13	Organisation des Journées Nationales (Allaitement maternel, Paludisme, Sages-femmes, iode...)	Janvier-Décem-bre	5,000	25,000	30,000	Unicef, DNS, PNLS, associations		
	TOTAL SOUS-PROJET 3		1,096,870	4,104,197	5,201,067			
	APPUI AU PROJET	Janvier-Décem-bre	93,000		93,000	UNICEF		GC 11,000 PBA 3128 82,000
	TOTAL GENERAL PROJET 3		1,189,870	4,104,197	5,294,067			

4. PARTIE III : PLAN D'APPROVISIONNEMENT

SAMPLE>>>>>

Figure 1. Schematic representation of the experimental design. The subjects were divided into two groups: the control group (CG) and the experimental group (EG). The CG was divided into two subgroups: the control group (CG) and the control group (CG). The EG was divided into two subgroups: the experimental group (EG) and the experimental group (EG). The subjects were divided into two groups: the control group (CG) and the experimental group (EG). The CG was divided into two subgroups: the control group (CG) and the control group (CG). The EG was divided into two subgroups: the experimental group (EG) and the experimental group (EG).

Niveau	Description	Quantité	Unité	Unit Cost	Total Cost	Mode de transport	Freight	Over Exp. Amount	Dist. Cost	Moyens de transport	Date de départ	Date d'arrivée	Type de mission	Statut	Date de fin
3.3.5	Refrigerateurs	30 ea		2500	\$75 000	Sea	7500	3750	0 Mali	0 Mali	juin 03	juin 03	OFFSHORE		SC/3128
3.3.5	Refrigerateurs	30 ea		2500	\$75 000	Sea	7500	3750	0 Mali	0 Mali	juin 04	juin 04	OFFSHORE		?
3.3.5	Congelateurs	4 ea		2000	\$8 000	Sea	800	400	0 Mali	0 Mali	juin 03	juin 03	OFFSHORE		SC/3128
3.3.5	Congelateurs	10 ea		2000	\$20 000	Sea	2000	1000	0 Mali	0 Mali	juin 03	juin 03	OFFSHORE		SC/3128
3.3.5	Portes Vaccins	900 ea		13.93	\$12 537	Sea	1253.7	626.85	0 Reg.SASDE	0 Reg.SASDE	juin 03	juin 03	OFFSHORE		SC/3128
3.3.5	Accumulateurs	2000 ea		0.45	\$900	Sea	90	45	0 Reg.SASDE	0 Reg.SASDE	juin 03	juin 03	OFFSHORE		SC/3128
3.3.6	Climatiseurs (UNJECT)	25 ea		500	\$12 500	Sea	1250	625	0 Reg.SASDE	0 Reg.SASDE	juin 03	juin 03	OFFSHORE		SC/3128 ; 3213
3.3.6	Verres pour réfrigérateur	300 ea		6	\$1 800	Air	540	90	0 CNI / Mali	0 CNI / Mali	mai 03	mai 03	OFFSHORE		SC/3128
3.3.6	Verres pour réfrigérateur	700 ea		6	\$4 200	Air	1260	210	0 CNI / Mali	0 CNI / Mali	mai 03	mai 03	OFFSHORE		?
3.3.6	Débouchant pour réfrigérateur	400 ea		0.686	\$274	Air	82.32	13.72	0 CNI / Mali	0 CNI / Mali	mai 03	mai 03	OFFSHORE		SC/3128
3.3.6	Débouchant pour réfrigérateur	600 ea		0.686	\$412	Air	123.48	20.58	0 CNI / Mali	0 CNI / Mali	mai 03	mai 03	OFFSHORE		?
3.3.6	Mèche / Réfrigérateur	800 ea		3	\$2 400	Air	720	120	0 CNI / Mali	0 CNI / Mali	mai 03	mai 03	OFFSHORE		SC/3128
3.3.6	Mèche / Réfrigérateur	700 ea		3	\$2 100	Air	630	105	0 CNI / Mali	0 CNI / Mali	mai 03	mai 03	OFFSHORE		?
3.3.6	Brûleurs / Réfrigérateur	800 ea		22.98	\$18 384	Air	5515.2	919.2	0 CNI / Mali	0 CNI / Mali	mai 03	mai 03	OFFSHORE		?
3.3.6	Brûleurs / Réfrigérateur	700 ea		22.98	\$16 086	Air	4825.8	804.3	0 CNI / Mali	0 CNI / Mali	mai 03	mai 03	OFFSHORE		?
3.3.6	Véhicules	15 ea		22000	\$330 000	Sea	49500	16500	0 Reg.SASDE	0 Reg.SASDE	01-sept-03	01-sept-03	OFFSHORE		SC/3128
3.3.6	Véhicules	13 ea		22000	\$286 000	Sea	42900	14300	0 Reg.SASDE	0 Reg.SASDE	01-sept-03	01-sept-03	OFFSHORE		SC/3128
3.3.6	Ambulance	2 ea		27000	\$54 000	Sea	8100	2700	0 Mali	0 Mali	01-sept-03	01-sept-03	OFFSHORE		SC/3128
3.3.6/1.3.31	Motos	200 ea		2000	\$400 000	Sea	60000	20000	0 SASDE/DHPS/DRHE	0 SASDE/DHPS/DRHE	01-sept-03	01-sept-03	OFFSHORE		SC/3128
3.3.6/1.3.31	Motos	205 ea		2000	\$410 000	Sea	61500	20500	0 SASDE/DHPS/DRHE	0 SASDE/DHPS/DRHE	01-sept-03	01-sept-03	OFFSHORE		?
3.3.6	Photocopieur	4 ea		3000	\$12 000	Air	3600	600	0 Reg.SASDE	0 Reg.SASDE	01-juin-03	01-juin-03	OFFSHORE		GC
3.3.6	Photocopieur	3 ea		3000	\$9 000	Air	2700	450	0 Reg.SASDE	0 Reg.SASDE	01-juin-03	01-juin-03	OFFSHORE		GC
1.3.31	Kit informatique	2 ea		1300	\$2 600	Air	780	130	0 DHPS/DRHE	0 DHPS/DRHE	01-juin-03	01-juin-03	OFFSHORE		GC
3.3.6	Kit informatique	7 ea		1300	\$9 100	Air	2730	455	0 SASDE/DHPS/DRHE	0 SASDE/DHPS/DRHE	01-juin-03	01-juin-03	OFFSHORE		GC
4.3.5	Vélos SASDE	15000 ea		50	\$750 000	Sea	112500	37500	37500 Reg.SASDE	37500 Reg.SASDE	01-janv-04	01-janv-04	OFFSHORE		SC/341
3.3.5	Vélos PEV	500 ea		50	\$25 000	Sea	3750	1250	0 Reg.SASDE	0 Reg.SASDE	01-sept-03	01-sept-03	OFFSHORE		SC/3128
1.1.1	Kit Médicaments CSCOM	5 kit		5000	\$25 000	Sea	3750	1250	5000 Reg.SASDE	5000 Reg.SASDE	juin 03	juin 03	OFFSHORE		GC/SC/341

			Unit Cost	Total Cost	Montant en SHIPRUB	Freight	Over Exp.	Dist	Cost	01-janv-04	01-nov-03	01-déc-03	01-janv-04	OFFSHORE	GC	2007
							Amount									
3.16	Hermesrip	5 ble/40	130	\$650	Air	97,5	32,5		0 Bko/KK/Seg/Sik	01-janv-04	mars 03	juin 03	juill 03	OFFSHORE	GC	2007
1.46	Kil Labo pour Analyse d'Iode Urinaire	1 kit	6740	\$6 740	Sea	1011	337		0 INRSP	juill 03	mars 03	juin 03	juill 03	OFFSHORE	SC/370	2005
1.46	Spectrophotomètre	1 ea	10000	\$10 000	Air	1500	500		0 INRSP	juill 03	mars 03	juin 03	juill 03	OFFSHORE	SC/370	2005
3.39	Equipements/ Matériels Ecoles	1 kit	22000	\$22 000	Sea	3300	1100		0 Mopli /Kayes	juill 03	mars 03	juin 03	juill 03	OFFSHORE	GC	2007
3.39	Equipements/ Matériels Ecoles	1 kit	22000	\$22 000	Sea	3300	1100		0 Mopli /Kayes	01-janv-04	01-nov-03	01-déc-03	01-janv-04	OFFSHORE	GC	2007
3.33	Carte de Vaccination	3500000 ea	0,03	\$105 000	n/a	0	0		0 CNM/Mali	Avril 03	Mars 03	Avril 03	Avril 03	LOCAL	SC/714	2005
1.18	materiels de Formation ATR	500 ea	80	\$40 000	n/a	0	0		0 DSR/Mali	Avril 03	Mars 03	Avril 03	Avril 03	LOCAL	SC/3213	2005
1.43	Outils de Suivi Communautaire(kit)	5000 kit	5	\$25 000	n/a	0	0		0 Reg.SASDE	Mai 03	Mars 03	Avril 03	Mai 03	LOCAL	SC/410	2005
1.43	Outils de Suivi Communautaire(kit)	9000 kit	5	\$45 000	n/a	0	0		0 Reg.SASDE	Avril 04	fevr 04	Mars 04	Avril 04	LOCAL	SC/410	2005
1.4	Carte Conseils (kit PFE)	5000 kit	15	\$75 000	n/a	0	0		0 Reg.SASDE	Mai 03	Mars 03	Avril 03	Mai 03	LOCAL	SC/410	2005
1.4	Carte Conseils (kit PFE)	9000 kit	15	\$135 000	n/a	0	0		0 Reg.SASDE	Avril 04	fevr 04	Mars 04	Avril 04	LOCAL	SC/410	2005
1.43	Communautaire Kit media pour Radio	15 kit	400	\$6 000	n/a	0	0		0 Reg.SASDE	juin 03	Mars 03	Avril 03	Mai 03	LOCAL	GC	2005
1.43	Communautaire	25 kit	400	\$10 000	n/a	0	0		0 Reg.SASDE	Avril 04	fevr 04	Mars 04	Avril 04	LOCAL	GC	2005
1.43	App. Dictaphones (gdes Cassettes)	5 ea	120	\$600	n/a	0	0		0 Reg.SASDE	juin 03	Mars 03	Avril 03	Mai 03	LOCAL	GC	2005
1.43	App. Dictaphones (gdes Cassettes)	15 ea	120	\$1 800	n/a	0	0		0 Reg.SASDE	Avril 04	fevr 04	Mars 04	Avril 04	LOCAL	GC	2005
1.43	Cassette Audio Type Maxwell	50 ea	1,5	\$75	n/a	0	0		0 Reg.SASDE	juin 03	Mars 03	Avril 03	Mai 03	LOCAL	GC	2005
1.43	Cassette Audio Type Maxwell	150 ea	1,5	\$225	n/a	0	0		0 Reg.SASDE	Avril 04	fevr 04	Mars 04	Avril 04	LOCAL	GC	2005
1.43	Pile Alcaline Daracel	100 paire	5	\$500	n/a	0	0		0 Reg.SASDE	juin 03	Mars 03	Avril 03	Mai 03	LOCAL	GC	2005
1.43	Pile Alcaline Daracel	200 paire	5	\$1 000	n/a	0	0		0 Reg.SASDE	Avril 04	fevr 04	Mars 04	Avril 04	LOCAL	GC	2005
1.46	Support Communication TDCI	5000 kit	4,5	\$22 500	n/a	0	0		0 DSR / Mali	juin 03	Mars 03	Avril 03	Mai 03	LOCAL	SC/370	2005
1.46	Support Communication TDCI	10000 kit	4,5	\$45 000	n/a	0	0		0 DSR / Mali	juin 04	Mars 04	Avril 04	Mai 04	LOCAL	SC/370	2005
3.19	Support Communication PTME	50 kit	5	\$250	n/a	0	0		0 Bko/KK/Seg/Sik	Mai 03	Mars 03	Avril 03	Mai 03	LOCAL	GC	2005
3.19	Support Communication PTME	30 kit	5	\$150	n/a	0	0		0 Bko/KK/Seg/Sik	juin 04	Mars 04	Avril 04	Mai 04	LOCAL	GC	2005
3.19	Support Audio Visuel PTME	12 kit	1500	\$18 000	Air	5400	900		0 Bko/KK/Seg/Sik	01-juin-03	mars 03	Mai 03	01-juin-03	OFFSHORE	GC	2005
3.19	Support Audio Visuel PTME	8 kit	1500	\$12 000	Air	3600	600		0 Bko/KK/Seg/Sik	Fevr 04	01-nov-03	Janv 04	Fevr 04	OFFSHORE	GC	2005
3.1.10	Module PCIME	120 ea	80	\$9 600	n/a	0	0		0 Reg.SASDE	juin 03	Mars 03	Avril 03	Mai 03	LOCAL	SC/410	2005
3.1.10	Module PCIME	150 ea	80	\$12 800	n/a	0	0		0 Reg.SASDE	juin 04	Mars 04	Avril 04	Mai 04	LOCAL	SC/410	2005
3.3.10	Supports SIS	1 Kl	33000	\$33 000	n/a	0	0		0 Mali	juin 03	Mai 03	juin 03	juill 03	LOCAL	SC/3092	2005
1.3.17	Kil de contrôle qualité de l'eau	6 ea	3200	\$19 200	Air	5760	960		0 Mali	Mai 03	Mars 03	Avril 03	Mai 03	DO	?	?
1.3.17	Kil de contrôle qualité de l'eau	9 ea	3200	\$28 800	Air	8640	1440		0 Mali	Mai 04	Mars 04	Avril 04	Mai 04	DO	?	?
1.3.17	Réactifs et équipements dilué de l'eau	1 lot	2000	\$2 000	Air	600	100		0 Mali	Mai 03	Mars 03	Avril 03	Mai 03	DO	?	?

|--|

5. PARTIE IV : PLAN SSA

PROJET : 1					
#	OBJET CONSULTATION	N/I	DATE	BUDGET (US \$)	RR/OR
-	Appui à l'opérationnalisation de la Fédération Nationale des Associations de Santé Communautaires (FENASCOM) et de ses démembrements (SSA National /Coût : 10.000 US \$	Nat.	Avril-Sept. 2003	10,000	OR
-	Evaluation de la couverture de base en ouvrages d'évacuation des excréta et sur la qualité de l'eau dans 6 cercles de concentration	Nat	Mars-Avril 2003	5,000	RR
-	Etudes géophysiques pour la réalisation des points d'eau	Nat	Mars-Déc. 03	15,000	OR
-	Appui à la mise en œuvre des activités d'hygiène et assainissement en milieu scolaire	Nat	Juin-Déc. 03	10,000	OR
PROJET : 2					
	OBJET CONSULTATION				
	R.A.S				
PROJET : 3					
	OBJET CONSULTATION				
-	Appui à la mise en œuvre des interventions de PTME- Prévention de la Transmission Mère-Enfant du VIH/SIDA (TFT National/ Coût : 30.000 US \$)			30,000	
-	Appui au PEV de routine national (TFT National/ Coût : 30.000 US \$)	Nat.	Juin/Nov. 2003	30,000	OR
-	Appui à l'évaluation de la situation de base et à l'élaboration d'un plan de prise en charge de soins obstétricaux d'urgence (SSA/National/Coût 10.000 US\$)	Nat.	Mars-Juil. 03	10,000	OR
	POOL D'ASSISTANCE DU PROGRAMME SDJE				
-	Appui à l'assistantat au sein du Programme Survie et Développement du Jeune Enfant (TFT National/Coût : 10.000 US \$)	Nat.	Mars 2003	10,000	RR
	BESOIN D'APPUI DU BUREAU REGIONAL UNICEF/SIEGE				
-	Evaluation du programme (couverture effective de la composante SASDE)	Nat-Int	Aout-Sept. 03	50,000	OR
-	Santé maternelle et néonatale	Int.	N.D.	-	-
-	Développement intégré du jeune enfant (IECD)	Int.	N.D.	-	-
-	PTME (Bureau Régional)	Int.	Avril 2003	-	-

Nat./Int = Consultant National/International - N.D. = Non Disponible