

TC/MD

MINISTERE DE LA SANTE,
DE LA SOLIDARITE ET
DES PERSONNES AGEES

REPUBLIQUE DU MALI
UN PEUPLE-UN BUT-UNE FOI

PROJET SANTE, POPULATION
ET HYDRAULIQUE RURALE

CELLULE DE COORDINATION

**BUDGET-PROGRAMME 1994 DU PROJET SANTE
POPULATION ET HYDRAULIQUE RURALE**

Février 1994

— NOTE DE PRÉSENTATION —

Le Projet Santé, Population et Hydraulique Rurale prévu pour une durée de 6 ans, s'exécutera par tranche annuelle en fonction du niveau d'éligibilité des cercles et des appuis qu'exigera la mise en oeuvre de leurs plans quinquennaux de développement sanitaire.

Le présent budget-programme s'inscrit dans ce cadre.

~~Il est structuré en 3 parties :~~

- **1ère partie ou préambule**, qui introduit le contexte politique, les problèmes socio-sanitaires et les normes stratégiques en matière de soins et de gestion du système de santé.
- **2ème partie ou programme opérationnel pour l'année 1994**, qui fixe les objectifs, définit les stratégies et les activités.
- **3ème partie ou budget pour l'année 1994**, qui donne les coûts des différentes activités ou rubriques par niveau et par catégorie budgétaire.

Ce budget-programme a été établi à partir des propositions des différents services d'exécution du projet.

Il sera évalué lors de la prochaine revue conjointe de fin d'année sur base des indicateurs en annexe.

Cependant il est à noter que ce budget sera ajusté en fonction des effets de la récente d'évaluation du franc CFA.

LISTE DES ABREVIATIONS

- I.E.C : Information - Education - Communication
- S.S.P : Soins de Santé Primaire
- P.P.M : Pharmacie Populaire du Mali
- U.M.P.P : Usine Malienne de Produits Pharmacéutiques
- D.U.S : Dollars des Etats Unis d'Amérique
- USAID : Agence de Développement Internationale des Etats Unis d'Amérique
- KFW : Coopération Financière Allemande
- UNICEF : Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
- FAC : Fonds d'aide et de Coopération française
- C.S.C : Centre de Santé de Cercle
- CSCOM : Centre de Santé Communautaire
- CSA : Centre de Santé d'Arrondissement
- PMA : Paquet minimum d'activités
- F.E.D : Fonds Européen de Développement
- CLD : Comité Local de Développement
- E.S.C : Equipe de Santé de Cercle
- S.S.S.C : Service Socio Sanitaire de Cercle
- P.D.S.C : Plan de Développement Sanitaire de Cercle
- E.S.R : Equipe de Santé régionale
- I.D.A : Association Internationale de Développement
- P.F : Planning Familial
- P.E.V : Programme Elargi de Vaccination
- C^{me} : Commune
- S.I.S : Système d'Information Sanitaire
- DRSAS : Direction Régionale de la Santé et des Affaires Sociales
- G.I.F : Groupe Interinstitutionnel de Formation
- CNIECS : Centre National d'Information, d'Education et de Communication Sanitaire
- AMPPF : Association Malienne de Protection et de Promotion de la Famille
- C.C.V : Contraception Chirurgicale Volontaire
- CAP : Connaissance, Attitude, Pratique
- D.S.F.C : Division Santé Familiale et Communautaire
- F.H.I : Santé Familiale Internationale

- S.M.I : Santé Maternelle Infantile
- FPLM : Projet de Gestion Logistique des contraceptifs
- D.N.P : Direction Nationale de la Planification
- CC PSPHR : Cellule de Coordination du Projet Santé, Population et Hydraulique Rurale
- SEPAUMAT : Service d'Entretien du Parc Auto et du Matériel
- DAF : Direction Administrative et Financière du MSSPA
- DNSP : Direction Nationale de la Santé Publique
- DESIS : Division des Etablissements de Soins et des Infrastructures Sanitaires
- DNAS : Direction Nationale des Affaires Sociales
- M.E : Médicaments Essentiels
- D.C.I : Dénomination Commune Internationale
- C.P.S : Cellule de Planification et Statistiques
- CEPRIS : Cellule d'Exécution des Programmes de Renforcement des Infrastructures Sanitaires
- D.E : Division de l'Epidémiologie
- T.D.C.I : Troubles dûs à la carence en iode
- D.B.C : Distribution à Base Communautaire des contraceptifs.

SOMMAIRE

PAGES

PREAMBULE

I.	LE CONTEXTE POLITIQUE	2
II.	LE DÉFI SANITAIRE ET DÉMOGRAPHIQUE	3
III.	RAPPEL DES OBJECTIFS, STRATÉGIES ET INDICATEURS D'ÉVALUATION DU PSPHR	3
A.	OBJECTIFS	3
B.	STRATÉGIES	4
C.	INDICATEURS D'ÉVALUATION	4
IV.	NORMES STRATÉGIQUES	4
A.	NORMES EN MATIÈRE DE SOINS	4
1.	Les Centres de Santé Communautaire et les Centres de Santé d'Arrondissement	4
2.	La Stratégie de référence	5
B.	GESTION DU SYSTEME	5
1.	L'Équipe de Santé de Cercle	5
2.	L'Équipe de Santé Régionale	6
3.	Le Niveau Central	7

PROGRAMME OPÉRATIONNEL POUR L'ANNÉE 1994

I.	OBJECTIFS	8
II.	AXES STRATÉGIQUES ET CONTRAINTES	8
A.	Axes Stratégiques	8
B.	Contraintes	9

III. PROGRAMME PAR NIVEAU	9
A. Programme du niveau opérationnel	9
1. Objectifs	9
2. Activités du niveau Opérationnel	10
3. Moyens à mettre en place	13
B. Programme du niveau Régional	15
1. Objectifs	15
2. Activités	16
3. Moyens à mettre en place	17
C. Programme du niveau Central	18
1. Programme de Développement des capacités des ressources humaines	18
2. Programme de Renforcement des systèmes budgétaires et de rationalisation de la gestion des ressources humaines	19
3. Programme de Renforcement des capacités de Suivi, de rationalisation de la planification et de la programmation des services socio-sanitaires	20
4. Programme de Renforcement de la politique des médicaments essentiels et de la gestion quantitative et qualitative des médicaments	21
5. Programme de Suivi des travaux de Génie Civil	22
6. Programme de Renforcement des capacités d'entretien et de maintenance des équipements et matériels	23
7. Programme de Renforcement des capacités de recherche et d'évaluation	24

8.	Programme de Renforcement du Système d'Information Sanitaire	2\$
9.	Programme de mise en oeuvre de la politique de population	27
10.	Programme de Promotion du planning Familial	29
11.	Fonds d'Action Social et d'Education Familial	34
12.	Programme d'approvisionnement en Eau Potable	35
13.	Programme de Renforcement des Capacités de Suivi et de Coordination des Programmes du Projet	36
BUDGET		38
I.	Budget des Investissements	39
II.	Budget de Fonctionnement	62
III.	Budget Récapitulatif	67
ANNEXE		69

PREAMBULE

I. LE CONTEXTE POLITIQUE

Le Mali a opté en Décembre 1990 pour une nouvelle politique sectorielle de santé et de population, dans le but de réaliser la santé pour tous dans un horizon aussi rapproché que possible.

Trois (3) objectifs majeurs sous-tendent cette politique. Il s'agit de :

- Améliorer l'état de santé des populations en :
 - . réduisant la mortalité maternelle et infantile
 - . réduisant la morbidité et la mortalité dues aux principales maladies
 - . développant les services de planning familial
 - . promouvant des attitudes et comportement sains favorables à la santé et au bien être familial.
- Etendre la couverture sanitaire tout en rendant les services accessibles à la population en :
 - . impliquant un dispositif de soins adaptés aux réalités socio-économiques et le plus rapproché possible des populations
 - . assurant des services de qualité et accessibles avec disponibilité de médicaments essentiels
 - . intensifiant l'utilisation des services par des actions d'IEC
- Rendre le système de santé viable et performant.

Cette politique prend en compte le concept des SSP adopté à Alma Ata en 1978. Sa mise en oeuvre s'articulera autour d'une quadruple stratégie, s'inscrivant dans le droit fil des principes énoncés dans l'initiative de Bamako. Ce sont :

- Evolution de la notion de pyramide sanitaire d'une conception hiérarchique et administrative vers une conception plus fonctionnelle, différenciant les niveaux opérationnel, d'appui et d'orientation.
- Assurance de la disponibilité des médicaments essentiels en permanence à travers une série de mesures dont la réforme de la PPM et celle de l'UMPP
- Renforcement de la participation des communautés à la gestion de leurs problèmes de santé
- Mobilisation des ressources nécessaires au financement

du système de santé.

C'est dans ce cadre que s'inscrit le Projet Santé, Population et Hydraulique Rurale, considéré comme l'outil privilégié de la mise en œuvre de la politique sectorielle. Ce projet fait l'objet d'un accord de crédit avec l'IDA et d'Accord de Subvention avec l'USAID, la KFW, le FED et l'UNICEF. A cela s'ajouteront les contributions du FAC, du Royaume de Belgique, de l'Etat et des Communautés.

Son coût initial était estimé à 61,4 millions de D.U.S.

II. LE DEFI SANITAIRE ET DEMOGRAPHIQUE

Malgré les efforts fournis, le Mali connaît une situation sanitaire et démographique assez préoccupante, témoin le niveau des indicateurs ci-après :

- Mauvaise gestion et mauvaise répartition du personnel
- Faiblesse de la planification et de la gestion
- Taux de mortalité infantile : 108%
- Taux de mortalité maternelle : 7 à 10%
- Taux de prévalence contraceptive : 1,2%
- Population ayant accès à une formation sanitaire : 45%
- Population ayant accès à l'eau potable : 35% en milieu rural et 55% en milieu urbain
- Prévalence du SIDA : 3 à 6% de sero-prévalence selon les régions
- Dépenses de santé non rationnelles.

III. RAPPEL DES OBJECTIFS, STRATEGIES ET INDICATEURS D'EVALUATION DU PSPHR :

A. Objectifs :

Ce projet cherche avant tout à améliorer l'Etat de santé et le bien-être de la population malienne, notamment des femmes et des enfants en :

- Augmentant la couverture et la qualité des services de santé directement pour quelque 1,4 millions de personnes vivant dans les régions de Kayes, Mopti, Ségou, Koulikoro et le District de Bamako et indirectement pour l'ensemble du pays en améliorant l'efficacité de l'utilisation des ressources sectorielles.
- Mettant en œuvre sa toute nouvelle politique de population, devant faire passer le taux national de prévalence contraceptive de 1,2 à 11% d'ici 1997.
- Assurant à quelques 180.000 personnes vivant dans les parties les plus pauvres des régions de Kayes, Mopti,

Ségou et Koulikoro un accès à une source d'eau potable.

B. Stratégies :

Ce sont celles adoptées par la politique sectorielle et qui s'inscrivent dans le droit fil de l'Initiative de Bamako. Il s'agit de :

- Evolution de la notion de pyramide sanitaire d'une conception hiérarchique et administrative vers une conception plus fonctionnelle, différenciant les niveaux opérationnels, d'appui et d'orientation.
- Renforcement de la participation des communautés à la gestion de leur problème de santé.
- Mobilisation des ressources nécessaires au financement du système de santé.

C. Indicateurs d'évaluations (voir annexe 1)

IV. NORMES STRATEGIQUES

La politique sectorielle préconise l'organisation du système de santé en 3 niveaux :

- Le niveau opérationnel correspond au cercle
- Le niveau d'appui technique est la région
- Le niveau d'appui stratégique sont les services centraux.

En outre la fonctionnalité et la performance du niveau opérationnel, passe par la définition de normes précisant les missions des CSC, des CSCOM et CSA.

A. Normes en matière de soins :

1. Les CSCOM et CSA

Ces 2 types de structures, malgré leurs noms qui diffèrent, correspondent au même échelon de soins, c'est à dire le niveau de soins de base, donc de 1er contact des populations avec un service de santé de qualité. Cependant les CSA sont des services de l'Etat, qui ont existé bien avant la nouvelle politique sectorielle, avec une logique administrative. Il s'agit actuellement de leur appliquer l'approche populationnelle en les revitalisant.

a. L'approche :

L'approche préconisée pour développer ces structures est dite populationnelle. Ces structures seront donc mise en place avec la participation des populations sur base de critère mettant l'accent sur le regroupement géographique des communautés et privilégiant la négociation.

b. Le PMA :

Les CSCOM et les CSA doivent offrir aux populations de leurs aires sanitaires, un ensemble de soins indispensables et de qualité à travers une série d'activités appelée paquet minimum d'activité (PMA). L'offre de PMA est la raison d'existence de ses structures décentralisées de 1er niveau.

c. Moyens et sources de financement des intrants des CSCOM et des CSA

Afin d'offrir le PMA, les CSCOM et les CSA ont besoin des moyens (infrastructure, équipement, médicaments, matériel, moyens logistiques, formation du personnel). Les financements de ces moyens sont assurés par la communauté, l'UNICEF, l'Etat, la KFW, l'USAID et autres partenaires.

2. La structure de référence

a. L'approche

La politique sectorielle confère à cette structure, la mission de prise en charge de tous les cas référés par les CSCOM et CSA. C'est ainsi qu'un groupe de réflexion a été créé pour définir en détail les missions de référence.

b. Le PMA

Il est défini dans le document "services socio-sanitaires de cercle et de commune" et comporte deux grandes fonctions :

- Des fonctions administratives et de santé publique
- Des fonctions techniques de références.

c. Moyens et sources de financement des intrants des structures de référence

- Les moyens à mettre en place peuvent se regrouper comme suit : infrastructure, équipement, médicaments, véhicules, supports de gestion.
- Le financement de ces moyens est assuré par le FED, l'IDA, l'UNICEF, l'USAID, l'Etat, les Communautés, le

CLD et autres partenaires.

B. La gestion du système

La mise en oeuvre de la politique sectorielle ne peut pas se faire seulement par la mise en place des structures et leurs moyens de fonctionnement. Elle nécessite aussi la définition des modalités de gestion, conformément aux missions de chaque niveau.

1. L'équipe de santé de cercle

C'est l'équipe d'animation, de planification et de gestion du système de santé de cercle sous la supervision du médecin-chef du SSS cercle.

a. Fonctions de l'ESC

La politique sectorielle confie à l'ESC les fonctions suivantes :

- Assistance à l'élaboration du PDSC, du budget-programme, du programme d'exécution et du rapport d'exécution.
- Obtention de la contribution du CLD au financement du PDSC
- la gestion des ressources humaines, physiques et financières
- Préparation des rapports financiers et conseils aux CSCOM
- Mobilisation et formation des communautés dans le cadre de leur participation à la mise en place et au financement du système.

b. Moyens et sources de financement des intrants de l'ESC

- Les moyens pour rendre les équipes opérationnelles sont : infrastructures, équipements, logistique et formation.
- Le financement de ces moyens est assuré par le FED, l'IDA, l'USAID, l'Etat, les Communautés.

2. L'équipe de santé régionale (ESR)

a. Fonctions de l'ESR :

Elles se résument ainsi :

- Appui aux cercles en phase de satisfaction des

conditions d'éligibilité au PSPHR et en phase d'exécution de leur PDSC.

- Soutien aux cercles dans le domaine de l'IEC, de la formation.
- Gestion des ressources.
 - b. Moyens et sources de financement des intrants de l'ESR

- Les sources de financement sont : l'IDA, l'USAID, l'UNICEF, l'Etat et les autres partenaires.

3. Le niveau central

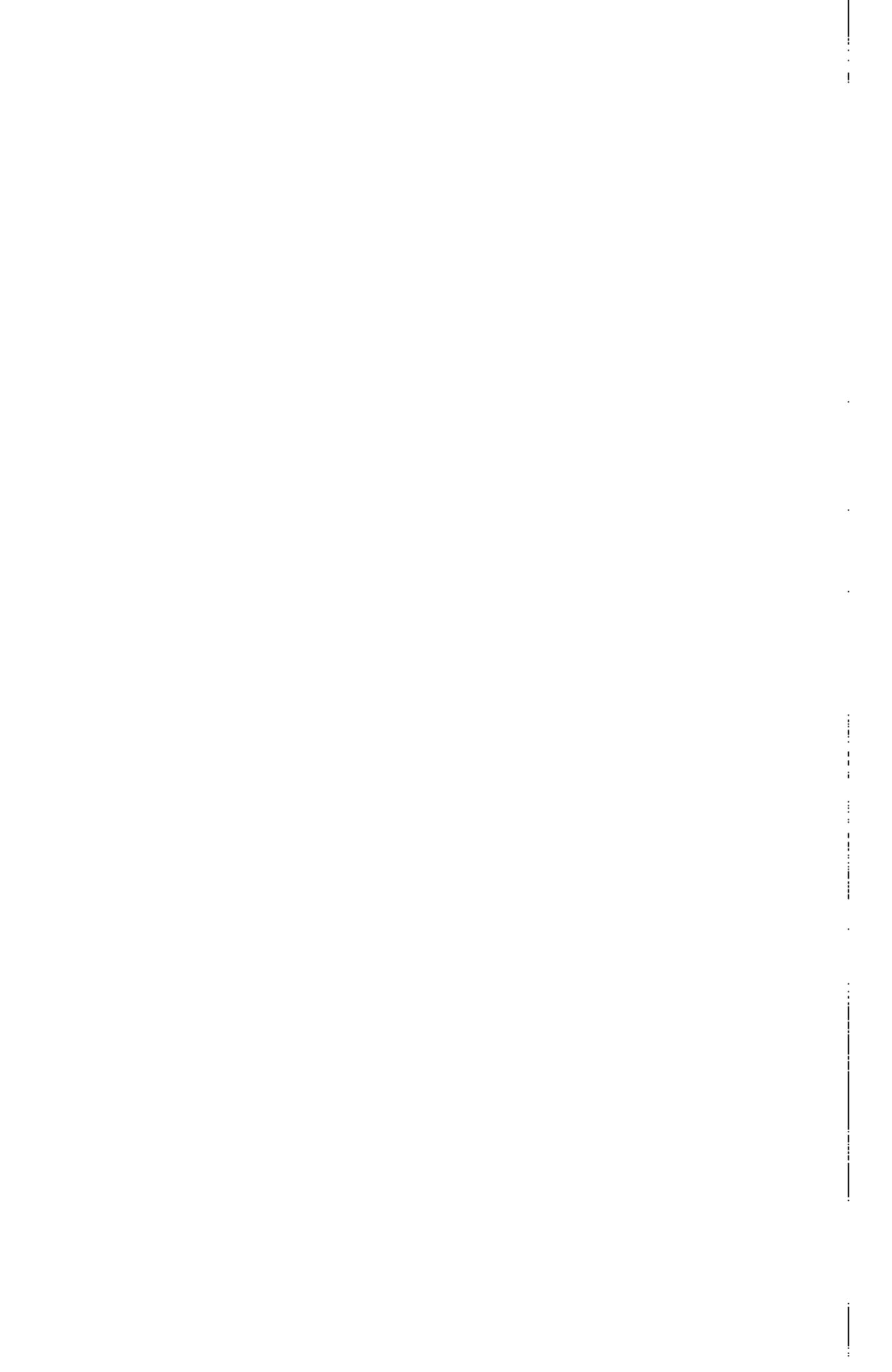
a. Fonction du niveau central

Ce niveau a une mission d'appui stratégique en terme de :

- Développement des normes, de suivi de leur application
- Définition des politiques en matière de formation, gestion du personnel, gestion financière, gestion des infrastructures, planification, système d'information, mobilisation sociale.
- Supervision
- Planification et programmation nationales.

b. Moyens et financement des intrants du niveau central

- Les moyens à mettre en place sont du même ordre que le niveau régional : infrastructure, équipement, logistique et formation.
- Le financement des moyens est assuré par l'Etat, le FED, l'USAID et l'IDA.



PROGRAMME OPERATIONNEL POUR L'ANNEE 1994



Ce programme est une synthèse des programmes des structures d'exécution du projet aux différents niveaux de la pyramide sanitaire.

I. OBJECTIFS :

Les principaux objectifs du projet pour l'année 1994 peuvent se résumer comme suit :

- Mettre en œuvre les plans d'opération 1994 des dix (10) cercles élus au financement du projet.
- Amener les vingt cinq (25) autres cercles non encore élus à remplir les conditions d'éligibilité avant fin 1994.
- Renforcer les capacités d'appui des Directions Régionales de la Santé et des Affaires Sociales de Kayes, Koulikoro, Ségou, Mopti et du District de Bamako.
- Renforcer les capacités d'appui stratégique des services centraux du département de la santé.
- Promouvoir l'utilisation des moyens contraceptifs modernes.
- Opérationnaliser le programme de formation du projet
- Continuer la création de points d'eau dans les cercles de Kéniéba et de Bafoulabé.
- Mener à terme la phase d'iodation des points d'eau dans l'arrondissement de Djidian (cercle de Kita).
- Renforcer les capacités de gestion et de coordination de la Cellule de Coordination du Projet.

II. AXES STRATEGIQUES ET CONTRAINTES

Un certain nombre d'axes stratégiques ont été définis pour permettre la réalisation des objectifs ci-dessus cités.

A. Axes stratégiques

Ces stratégies découlent de celles de mise en œuvre de la politique sectorielle. Ce sont :

- La décentralisation des niveaux de la programmation des activités
- L'extension de la couverture sanitaire par la mise en place de CSCOM
- Le financement des services de santé en tenant compte des ressources mobilisables au niveau local, régional



et central.

- La promotion de la participation de la population aux actions de santé.

B. Contraintes pour la mise en œuvre des stratégies définies

L'atteinte des objectifs fixés reste tributaire d'un certain nombre de contraintes :

- Le manque de disponibilité de médicaments essentiels (M.E)
- L'insuffisance du personnel socio-sanitaire nécessaire pour l'exécution des plans.
- La limitation de la contribution financière des populations à cause de la dévaluation.
- L'absence de textes législatifs et réglementaires nécessaires pour la mise en place des CSCOM et des CSA revitalisés.
- La lenteur dans les procédures d'acquisition des biens et services.

III. Programmes par niveau

Il s'agit des programmes de trois (3) niveaux ci-après :

- Niveau opérationnel (cercle)
- Niveau régional
- Niveau central.

A. Programme du niveau opérationnel :

Les cercles de Bla, Nioro, Yélimané, Bafoulabé, Tenenkou, Djénné, ainsi que les communes II, IV, V et VI du district de Bamako, ont été retenus par le comité de suivi du projet comme ayant satisfait les conditions d'éligibilité du projet. Cependant le financement des activités au niveau de ces localités est conditionné au respect des recommandations émises.

1. Objectifs :

- Améliorer l'accessibilité géographique par la création de 21 CSCOM.
- Revitaliser 8 Centres de santé d'arrondissement (CSA).
- Augmenter la couverture sanitaire des populations des cercles concernés.
- Améliorer la qualité des services de référence.

2. Activités du niveau opérationnel

a. Volet extension de la couverture

a.1. Mise en place et fonctionnement des CSCOM et des CSA

TABLEAU N°1 : Activités de mise en place des CSCOM et CSA

ACTIVITES	CERCLES CONCERNES	CHRONOGRAMME DE REALISATION (Trimestre)			
		1	2	3	4
- Mener l'approche communautaire pour la création de 12 CSCOM	Nioro, Bafoulabé, Yélimané, Djenné, Tenenkou, Bla, Cne VI				
- Mener l'approche communautaire pour la revitalisation de 7 CSA	Nioro, Tenenkou, Yélimané, Djenné				
- Opérationnaliser 26 CSCOM et 8 CSA.	" "				

a.2. Résultats attendus :

TABLEAU N°2 : Couverture des populations par le programme CSCOM et CSA en milieu rural.

CERCLES	POPULATION TOTALE DU CERCLE EN 1994	POPULATION AYANT ACCÈS À UN CSCOM OU UN CSA	POURCENTAGE DE LA POPULATION DU CERCLE À COUVRIR PAR				
			Consultation Curative	Consultation Prénatale	Accouchement Assisté	P.F	PEV
Ila	184.171	79.922	23	46	-	4,3	59*
Nioro	145.695	58.989	13	23	23	2	39
Yélimané	105.215	30.328	26	43	30	3,6	30
Bafoulabé	162.595	87.100	21	22	22	35	4
Djenné	132.424	49.027	32	37,52	28	7,72	54,78
Tenenkou	128.378	76.816	23	24,38	24,38	1,53	44,6

* Ne concerne que la vaccination contre la rougeole

TABLEAU N° 3 : Couverture des populations des communes de Bamako élus PSPHR par le PMA de CSCOM

COMMUNES	POPULATION TOTALE DU COMMUNE EN 1994	POURCENTAGE DE LA POPULATION DE LA COMMUNE A COUVRIR PAR				
		Consultation Curative	Consultation Prénatale	Accouche- ment Assisté	P.F	P.SV
Commune II	93.590	23	-	50	7	73
Commune IV	148.650	20	87	87	10	58
Commune V	142.700	7	6	3	1	-
Commune VI	127.600	36	64	89	5	-

b. Volet amélioration de la référence et de l'organisation du système de santé du cercle

Il concerne les activités de l'équipe socio-sanitaire de cercle et les activités de la structure de référence.

TABLEAUX N°4...Activités des équipes socio-sanitaires

ACTIVITES	CERCLES ET COMMUNES CONCERNES	CHRONOGRAMME DE REALISATION (Trimestre)			
		1	2	3	4
- Tenir le séminaire de lancement du projet	Bla, Nioro, Yélimané, Bafoulabé Djenné, Tenenkou, C ^{me} II, IV, V.				
- Tenir l'atelier de programmation annuelle du cercle	--"				
- Superviser les formations sanitaires du 1er échelon	--"				
- Effectuer la formation initiale du personnel et des comités de gestions des ASACO des CSCOM	--"				
- Effectuer le recyclage du personnel des CSCOM	--"				
- Effectuer la formation initiale du personnel et des membres des comités de gestions des CSA à revitaliser	Yélimané, Bla, Tenenkou, Nioro, Djenné, Bafoulabé				
- Effectuer des voyages d'études entre cercles	Bafoulabé, Tenenkou, Djenné, Nioro, Yélimané C ^{me} II, IV, VI, V et Bla				
- Exécuter des activités de recherche opérationnelle	--"				

TABLEAU N° 5 : Activités des structures de référence

ACTIVITES	CERCLES ET COMMUNES CONCERNÉES	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (Trimestre)			
		1	2	3	4
- Assurer la dispensation des soins de référence disponibles aux habitants	Bla, Nioro, Yélimané, Bafoulabé Djenné, Tenenkou, C ^{me} II, IV, VI et V.				
- Organiser les services référence	--"				
- Former le personnel dans le domaine des soins de référence	--"				

3. Moyens à mettre en place**TABLEAU N°6 : Moyens nécessaires pour les CSCOM et les CSA à revitaliser**

ACTIVITES	CERCLES ET COMMUNES CONCERNÉES	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (Trimestre)			
		1	2	3	4
- Construire 13 CSCOM	Bla, Nioro, Yélimané, Bafoulabé Djenné, Tenenkou, C ^{me} II, IV, V.				
- Rénover 5 CSCOM	Yélimané, Bla, C ^{me} II, IV				
- Construire 2 CSA	Nioro, Tenenkou				
- Rénover 2 CSA	Yélimané, Bla				
- Mettre le mobilier et l'équipement au niveau de 21 CSCOM	Bla, Nioro, Yélimané, Bafoulabé Djenné, Tenenkou, C ^{me} II, IV, V.				
- Mettre le mobilier et l'équipement au niveau de 8 CSA	Djenné, Tenenkou, Bla, Nioro, Yélimané				
- Mettre le stock initial de médicaments essentiels au niveau de 21 CSCOM et 8 CSA	Bla, Nioro, Yélimané, Bafoulabé Djenné, Tenenkou, C ^{me} II, IV, V.				
- Approvisionner 22 CSCOM et 8 CSA en vaccins	--"				
- Mettre le matériel IEC au niveau de 22 CSCOM	--"				
- Doter 21 CSCOM et 8 CSA en mobylette	--"				
- Doter 21 CSCOM et 8 CSA en supports de gestion	--"				

TABLEAU N° 7 : Moyens nécessaires pour l'ESC et le centre de référence

ACTIVITES	CERCLES ET COMMUNES CONCERNES	CHRONOGRAMME DE REALISATION (Trimestre)			
		1	2	3	4
- Mettre le stock initial de médicaments essentiels au niveau de 10 CSC	Bla, Nioro, Yélimané, Bafoulabé Djenné, Tenenkou, C'ms II, IV, V.				
- Mettre le matériel IEC au niveau de 10 CSC	--"				
- Mettre un véhicule tout terrain au niveau de chacun des 10 CSC	--"				
- Mettre trois (3) motos au niveau de chacun des 10 ESC	--"				
- Mettre une (1) pinasse au niveau du CSC de Tenenkou	Tenenkou				

B. Programme du niveau régional

Il concerne les cinq régions couvertes par le projet : Kayes, Koulikoro, Ségou, Mopti et le District de Bamako. Ce programme comporte 3 volets :

- Volet d'appui aux cercles en phase de satisfaction des conditions d'éligibilité au PSPHR
- Volet d'appui aux 10 cercles élus au PSPHR
- Volet autres activités de l'E.S. régionale.

1. Objectifs :

Ils peuvent se résumer à :

- Renforcer les capacités d'intervention des régions concernées.
- Appuyer les 10 cercles élus dans la mise en œuvre de leur programme opérationnel 1994
- Appuyer les autres cercles à satisfaire les conditions d'éligibilité au projet.

2. Activités du niveau régional

a. Volet appui aux cercles non encore élus

TABLEAU N° 8 : Appui aux 25 cercles non encore élus

ACTIVITES	CERCLES ET COMMUNES CONCERNES	CHRONOGRAMME DE REALISATION (Trimestre)			
		1	2	3	4
- Appuyer l'élaboration des PDSC de 25 cercles non élus au PSPHR	Bamako, Kayes, Koulikoro et Mopti, Ségou				
- Appuyer la mise en place de 25 CSCOM - Tests	--"				
- Soutenir la candidature des 25 cercles au comité de suivi	--"				

b. Volet appui aux cercles élus au projet :

TABLEAU N°9 : Appui aux 10 cercles élus

ACTIVITES	CERCLES ET COMMUNES CONCERNES	CHRONOGRAMME DE REALISATION (Trimestre)			
		1	2	3	4
- Superviser trimestriellement les 10 cercles élus	Bamako, Kayes, Koulikoro, Mopti et Ségou				
- Appuyer les activités de recherche opérationnelle dans les 10 cercles et communes élus	-"-				
- Appuyer les activités de formation au niveau des cercles	-"-				

c. Volet autres activités de l'ESR

TABLEAU N° 10 : Autres activités de l'E.S.R.

ACTIVITES	CERCLES ET COMMUNES CONCERNES	CHRONOGRAMME DE REALISATION (Trimestre)			
		1	2	3	4
- Tenir l'atelier de programmation annuelle (CROCEPS)	Bamako, Kayes, Koulikoro, Ségou et Mopti				
- Participer à la session de formation : des formateurs, sur le SIS, la gestion des services de santé, méthode de communication et en technique de recherche	-"-				
- Mener 2 recherches opérationnelles	Bamako				
- Organiser les activités d'IEC dans le domaine du PF	Bamako, Kayes, Koulikoro, Ségou et Mopti				

3. Moyens à mettre en place au niveau des Directions Régionales de la Santé et des Affaires Sociales

TABLEAU N° 11 : Investissements pour les DRSAS

NATURE DE L'INVESTISSEMENT	ACTIVITES	CERCLES ET COMMUNES CONCERNES	CHRONOGRAMME DE REALISATION (Trimestre)			
			1	2	3	4
Infrastructure	- Construire les bureaux de 2 DRSAS	Bamako et Mopti				
	- Rénover les bureaux de 2 DRSAS	Kayes, Ségou				
Equipement	- Equiper les DRSAS en mobilier, équipement et matériel	Bamako, Koulikoro, Kayes, Mopti et Ségou				
	- Equiper les 5 DRSAS en matériel de documentation	--"				
	- Equiper les 9 DRSAS en ordinateurs pour S.I.S	9 DRSAS du Mali				
Véhicules	- Equiper 4 DRSAS en véhicules légers	Bamako, Koulikoro, Ségou et Mopti				
	- Equiper les 5 DRSAS en véhicules tout terrain	Bamako, Kayes, Koulikoro, Ségou et Mopti				
	- Equiper les 5 DRSAS en motos pour les activités d'IEC	--"				

C. PROGRAMMES DU NIVEAU CENTRAL

Ces programmes concernent un certain nombre de services centraux, ayant des rôles d'appui stratégique dans le cadre du PSPHR.

1- PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT DES CAPACITÉS DES RESSOURCES HUMAINES

a) Objectif

- Décentraliser les activités de formation
- Rendre opérationnel les GIF régionaux

b) Activités de développement des capacités des ressources humaines.

TABLEAU N°12 : ACTIVITÉS DE DÉVELOPPEMENT DES CAPACITÉS DES RESSOURCES HUMAINES

ACTIVITÉS	SERVICES CONCERNÉS	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Finaliser les modules de formation et les ventiler au niveau des régions	GIF				
- Former le personnel socio sanitaire en technique de recherche	"				
- Introduire les modules de formation élaborées par le GIF au niveau des cercles	DRSAS				
- Organiser les sessions de formation du personnel des régions en gestion des services de santé	GIF				
- Organiser les sessions de formation des formateurs au niveau des régions de Kayes, Koulikoro, Ségou et le district de Bamako	GIF				

2. PROGRAMMES DE RENFORCEMENT DES SYSTÈMES BUDGÉTAIRES ET COMPTABLES ET DE RATIONALISATION DE LA GESTION DES RESSOURCES HUMAINES

a) Objectifs

- Développer les procédures budgétaires et comptables pour les régions et les cercles du projet
- Réorganiser le système de gestion du personnel

b) Activités de mise en place des procédures et des systèmes

TABLEAU N°13 : ACTIVITÉS DE MISE EN PLACE DES SYSTÈMES ET PROCÉDURES.

ACTIVITÉS	SERVICES CONCERNÉS	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Former 2 personnes en gestion des ressources humaines	DAF/ Personnel				
- Elaborer et multiplier les supports de gestion des ressources humaines, financières et matérielles	DAF/ Personnel financier et matériel				
- Mettre en place les supports élaborés et former le personnel des niveaux cercle et régional à leur utilisation	DAF				
- Superviser les régions sur l'application des procédures mises en place	"				

c) Moyen à mettre en place

TABLEAU N°14 : MOYEN À METTRE EN PLACE.

ACTIVITÉS	SERVICES CONCERNÉS	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Doter la DAF d'un véhicule tout terrain	DAF/ Personnel				
- Doter la DAF d'une photocopieuse	"				
- Doter la DAF d'un micro-ordinateur	"				

**3. PROGRAMME DE RENFORCEMENT DES CAPACITÉS DE SUIVI DE
RATIONALISATION DE LA PLANIFICATION ET DE LA
PROGRAMMATION DES SERVICES SOCIO-SANITAIRES**

a) Objectif

- Renforcer les capacités d'appui et de suivi de la DNSP
- Procéder à l'élaboration et à l'adaptation des normes et procédures.

b) Synthèse des activités de suivi :

TABLEAU N°15 : ACTIVITÉS DE SUIVI DE LA DNSP

ACTIVITÉS	SERVICES CONCERNÉS	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Participer au processus d'approbation des budgets programmes de cercles et régions	DNSP				
- Superviser l'exécution des activités du projet au niveau des régions	"				
- Participer au cours de gestion des projets de Boston	DNSP				
- Organiser un atelier d'élaboration des normes et procédures	DESIS				

c) Moyens à mettre en place :

TABLEAU N°16 : MOYENS À METTRE EN PLACE

ACTIVITÉS	SERVICES CONCERNÉS	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Construire et équiper la DNSP	DNSP				
- Doter la DNSP de magasins de stockage					
- Doter la DNSP d'un camion 10 tonnes	"				
- Doter la DESIS d'un véhicule tout terrain	DESIS				
- Doter la DESIS d'un micro ordinateur, d'un photocopieuse et de fournitures informatiques	"				

4. PROGRAMME DE RENFORCEMENT DE LA POLITIQUE DES MÉDICAMENTS ESSENTIELS ET DE GESTION QUANTITATIVE ET QUALITATIVE DES MÉDICAMENTS

a) Objectifs pour 1994 :

- Améliorer le taux de prescription des médicaments essentiels en DCI
- Rendre les médicaments essentiels disponibles au moins dans les cercles élus au projet.

b) Activités de renforcement de la politique et de gestion des médicaments essentiels (ME) :

TABLEAU N°17 : SYNTHÈSE DES ACTIVITÉS DE GESTION ET DE RENFORCEMENT DE LA POLITIQUE DES ME.

ACTIVITÉS	SERVICES CONCERNÉS	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Actualiser le manuel thérapeutique	DESIS				
- Former les prescripteurs des hôpitaux et des régions à l'utilisation des ME en DCI	-				
- Former 2 personnes à l'étranger en technique d'inspection des ME	DESIS				
- Recruter 2 assistants techniques en gestion pharmaceutique et en politique des ME	DESIS/PPM				
- Evaluer le système de recouvrement des coûts	DESIS/CPS				

c) Moyens à mettre en place

TABLEAU N°18 : Moyens à mettre en place

ACTIVITÉS	SERVICES CONCERNÉS	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Equiper la DESIS en véhicule léger (1)	DESIS				
- Equiper la DESIS en mobilier et équipement	-				

5. PROGRAMME DE SUIVI DES TRAVAUX DE GÉNIE CIVIL

a) Objectif :

- Suivre l'exécution des travaux de construction, de réhabilitation au niveau des CSCOM des 10 Cercles élus.

b) Activités de Suivi des travaux de Génie Civil :

TABLEAU N° 19 : ACTIVITÉS DE SUIVI DES TRAVAUX

ACTIVITÉS	SERVICE CONCERNÉ	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Suivre l'exécution des travaux de génie civil des CSCOM	CEPRIS			■■■■	
- Evaluer les besoins en travaux au niveau des CSC	CEPRIS	■■■■			

c) Moyens à mettre en place :

TABLEAU N° 20 : MOYENS À METTRE EN PLACE

ACTIVITÉS	SERVICE CONCERNÉ	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Réhabiliter les bureaux	CEPRIS		■■■■		
- Equiper la CEPRIS d'un véhicule léger	CEPRIS			■■■■	
- Equiper la CEPRIS d'un véhicule tout terrain	CEPRIS			■■■■	
- Equiper la CEPRIS en mobilier et équipement	CEPRIS			■■■■■■■■	
- Equiper la CEPRIS en ordinateur, machine à écrire et photocopieur	CEPRIS			■■■■	

6. PROGRAMME DE RENFORCEMENT DES CAPACITÉS D'ENTRETIEN ET DE MAINTENANCE DES ÉQUIPEMENTS ET DU MATERIEL

a) Objectif

- Renforcer les capacités d'intervention des SEPAUMAT

b) Activités du programme d'entretien des équipements et du matériel

TABLEAU N°21 : SYNTHÈSE DES ACTIVITÉS D'ENTRETIEN DES ÉQUIPEMENTS ET DU MATERIEL.

ACTIVITÉS	SERVICES CONCERNÉS	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Suivre l'entretien et la maintenance des matériels et équipements sur le terrain	SEPAUMAT de Bamako				

c) Moyen à mettre en place

TABLEAU N°22 : MOYEN À METTRE EN PLACE

ACTIVITÉS	SERVICES CONCERNÉS	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Aménager les locaux du SEPAUMAT central et des SEPAUMAT des régions de Kayes et Mopti	SEPAUMAT Bko, Kayes et Mopti				
- Equiper les SEPAUMAT en matériel de réparation auto	SEPAUMAT Bamako, Mopti et Kayes				
- Equiper le SEPAUMAT en matériel de réparation du matériel froid, de l'équipement bio médical, du matériel de couchette et en établi	SEPAUMAT de Bamako				

7. PROGRAMME DE RENFORCEMENT DES CAPACITÉS DE RECHERCHE ET D'ÉVALUATION

a) Objectifs :

Renforcer les capacités de documentation de la Cellule de Planification et de Statistiques.

b) Activités de renforcement des capacités de recherche et d'évaluation :

TABLEAU N° 23 : ACTIVITÉS DE RENFORCEMENT DES CAPACITÉS DE RECHERCHE ET D'ÉVALUATION

ACTIVITÉS	SERVICE CONCERNÉ	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Former le personnel à la gestion informatique d'une documentation	CPS		—		
- Organiser un séminaire au niveau central sur l'archivage et la documentation	CPS			—	
- Elaborer un plan directeur du SIS	CPS		—		
- Produire un périodique	CPS		—	—	
- Actualiser la carte sanitaire nationale	CPS		—		

c) Moyens à mettre en place :

TABLEAU N° 24 : MOYENS À METTRE EN PLACE

ACTIVITÉS	SERVICE CONCERNÉ	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Equiper la CPS en (10) étagères, un scanner et une photocopieuse	CPS			—	
- Equiper la CPS de deux micro-ordinateurs avec accessoires dont un logiciel GIS	CPS			—	
- Equiper la CPS d'un véhicule tout terrain	CPS			—	

8. PROGRAMME DE RENFORCEMENT DU SYSTÈME D'INFORMATION SANITAIRE:

a) Objectifs :

Opérationnaliser la réforme du système local d'information sanitaire (SIS)

b) Activités de mise en œuvre des réformes du SIS :

TABLEAU N° 25 : ACTIVITÉS DE MISE EN ŒUVRE DES REFORMES

ACTIVITÉS	SERVICE CONCERNÉ	CHRONOGRAMME DE REALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Soumettre le rapport trimestriel et leur guide d'utilisation aux directeurs régionaux et aux journées de concertation nationale	D.E				
- Tenir régulièrement les réunions du noyau dur SIS	D.E				
- Superviser la mise en œuvre de la phase test en cours dans les Cercles de Nioro, Niono et la Commune VI	D.E				
- Evaluer la phase test en cours (sur les fiches et les rapports)	D.E				
- Soumettre les résultats du prétest au noyau dur	D.E				
- Finaliser les fiches et les rapports testés avec le noyau dur et les faire approuver par la DNSP	D.E				
- Elaborer et finaliser les guides d'utilisation des fiches et du rapport	D.E				

TABLEAU N° 25 : ACTIVITÉS DE MISE EN OEUVRE DES REFORMES (Suite)

ACTIVITÉS	SERVICE CONCERNÉ	CHRONOGRAMME DE REALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Former le personnel du niveau régional et des cercles à l'utilisation des supports adoptés	D.E			—	
- Mettre en place des supports en quantités suffisantes et les tester dans les 10 Cercles élus	D.E			—	—
- Superviser la mise en œuvre du 2 ^e test dans les 10 Cercles élus et leur région	D.E			—	—
- Elaborer les supports de Gestion	D.E	—			
- Evaluer le 2 ^e test des 10 Cercles élus et leur région	D.E				

c) Moyens à mettre en place :

TABLEAU N° 26 : MOYENS À METTRE EN PLACE

ACTIVITÉS	SERVICE CONCERNÉ	CHRONOGRAMME DE REALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Acquérir 9 ordinateurs	D.E & Région				
- Acquérir 9 imprimantes	D.E & Région				
- Acquérir 36 logiciels soit :	D.E & Région				
· Wordperfect 6.0 (4)					
· Windows 3.1 (9)					
· MS-DOS 6.0 (9)					
· Quatropo 4.0 (4)					
· Norton U. (4)					

9. PROGRAMME DE MISE EN ŒUVRE DE LA POLITIQUE DE POPULATION

a) Objectifs

- Assurer l'information des décideurs et la sensibilisation des leaders d'opinion
- Apporter un appui technique au développement des plans d'action et à la gestion des programmes de population

b) Stratégies

- Coordination des activités de mise en œuvre de la politique de population
- Elaboration des modèles d'intégration des politiques de population
- Sensibilisation et information

c) Programme d'activités

TABLEAU N°27 : ACTIVITÉS DE MISE EN ŒUVRE DE LA POLITIQUE DE POPULATION.

ACTIVITÉS	SERVICES CONCERNÉS	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Recruter les Consultants (International et local)	DNP				
- Tenir un atelier de formation des cadres dans les régions de Tombouctou et de Gao	*				
- Tenir un atelier de formation des cadres dans la région de Kidal et le district de Bamako	*				
- Participer à la conférence mondiale sur la population (2 personnes)	DNP				
- Produire des calendriers et des affiches publicitaires sur la politique de population pour les régions et le district de Bamako	*				
- Organiser des conférences dans les chef lieux de région et à Bamako sur la politique de population	*				

d) Moyens à mettre en place pour la mise en œuvre de la politique de population :

TABLEAU N°28 : MOYEN À METTRE EN PLACE

NATURE DE L'INVESTISSEMENT	ACTIVITES	SERVICES CONCERNES	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)			
			1	2	3	4
EQUIPEMENTS	- Mettre en place 4 micro ordinateurs, 4 onduleurs, un micro ordinateur portatif, 5 imprimantes, une photocopieuse et une machine à écrire électrique	DNP				
VÉHICULES	- Mettre en place un (1) véhicule tout-terrain et un véhicule léger	"				
	- Mettre en place quatre (4) motos	"				
INFRA-STRUCTURES	- Aménager les locaux pour l'unité de population	"				

10. PROGRAMME DE PROMOTION DU PLANNING FAMILIAL

a) Objectifs

- Augmenter le taux de prévalence contraceptive moderne de 1,3% à 3,5% des femmes en âge de procréer.
- Augmenter de 30% à 35% le pourcentage de femmes en âge de procréer qui ont un accès effectif (rayon de 15km) aux services de planification familiale.
- Augmenter de 30% à 45% le pourcentage de femmes en âge de procréer qui comprennent et sont en faveur de l'espacement de naissance.
- Augmenter de 50% à 52% le pourcentage de femmes en âge de procréer qui connaissent une méthode de planification familiale moderne.
- Augmenter de 30% à 45% l'effectif des agents du département de la santé qui ont été formés en IEC.

b) Groupes cibles

- Groupes cibles de l'IEC : Ce sont les hommes, les femmes en âge de procréer du milieu urbain et du milieu rural, les leaders d'opinions, les jeunes et adolescents, le personnel socio-sanitaire et agents de presse.
- Groupes cibles des prestations : Ce sont les hommes, les femmes en âge de procréer (urbain, rural), les jeunes adolescents.

c) Les stratégies suivantes sont utilisées :

- la communication de masse
- la communication interpersonnelle
- la distribution à base communautaire des contraceptifs
- le marketing social
- les prestations de services cliniques

d) Activités de promotion du PF

TABLEAU N°29 : ACTIVITÉS DE PROMOTION DU PLANNING FAMILIAL

VOLETS	ACTIVITÉS	SERVICES CONCERNÉS	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)			
			1	2	3	4
I.E.C	- Recenser les supports IEC existants	CNIECS				
	- Concevoir, reproduire les supports de promotion du logo de PF (panneaux, autocollant, badges, pagnes, T.shirt, cassettes audio, chanson, spot TV)	"		■		
	- Mener des enquêtes CAP	"		■		
	- Diffuser les supports de promotion du logo dans les régions et cercles	CNIECS/AMPPF		■		
	- Produire des supports IEC (boîte à images PF, pénis en bois, pochettes nouveaux mariés 20.000 affiches de PF, messages IEC, spot TV, microprogrammes)	AMPPF				
	- Mener des activités de sensibilisation sur le PF à Bla et Niono	"				
	- Tenir une conférence débat grand public sur le PF à Bamako	"		■		
	- Effectuer une causerie débat à Bamako sur le PF	"		■		
	- Sensibiliser pour la mise en place de la DBC dans la région de Koulikoro	"				
	- Sensibiliser à Kita et Nioro sur le PF	"		■		
	- Sensibiliser en zone rurale des régions de Sikasso & Mopti sur le PF	"		■		
	- Effectuer des conférences débats sur le PF dans les écoles secondaires	AMPPF/ DSFC		■		
	- Mener des activités de marketing social des contraceptifs (SOMARC)	DSPC/ Pop Concil		■		
	- Mener des journées de réflexion et de budgétisation	AMPPF			■	
	- Assurer la supervision des activités d'IEC	AMPPF			■	

TABLEAU N° 29 : (SUITE)

VOLETS	ACTIVITES	SERVICES CONCERNÉS	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)			
			1	2	3	4
Prestation de services	- Assurer l'extension des activités de la distribution à base communautaire des contraceptifs	DSFC/POP Council				
	- Intégrer le PF aux activités des CSC, des CSCOM, et des CSA	DSFC				
	- Introduire la CCV dans les hôpitaux	"				
	- Assurer l'extension du DIU Post Partum	"				
	- Introduire le norplant dans les 5 centres pilotes	"				
Recherche	- Diffuser les résultats de la recherche sur le DIU Post Partum	"				
	- Mener la recherche opérationnelle sur le norplant	DSFC/FHI				
	- Mener une étude CAP (adolescent)	DSFC				
	- Evaluer les messages CAP	Comité Technique IEC				
Gestion	- Coordonner les activités IEC/PF y compris la supervision	CNIECS				
	- Recruter et orienter 6 chauffeurs et 7 animateurs	AMPPF				

TABLEAU N° 29 : (SUITE)

VOLETS	ACTIVITES	SERV. CONCER- NES	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRES)			
			1	2	3	4
Format*	- Former le personnel en saisie des données	DSPC				
	- Former 20 sage-femmes à l'utilisation du DIU Post Partum	DSFC				
	- Tenir des conférences dans les écoles secondaires	DSFC				
	- Tenir les journées d'information sur le norplant dans les 5 centres tests	"				
	- Organiser 4 sessions de formation norplant et CCV dans le district de Bamako	DSFC + DRSAS de Bamako				
	- Former et recycler le personnel socio-sanitaire en gestion des contraceptifs	DSFC/PP LM				
	- Assurer la suivi du personnel formé en gestion des contraceptifs	"				
	- Former 14 animateurs en IEC/PF	AMPPF/ CNIECS				
	- Former 36 agents de CSCOM prestataires de PF en IEC/PF	AMPPF/ CNIECS				
	- Former 126 groupes relais (motivateur de terrains) en IEC/PF dans le district de Bamako	"				
	- Former 21 animateurs de presse en IEC/PF	"				
	- Former le personnel socio-sanitaire des communes et des services centraux en IEC/PF	"				
	- Former le personnel des CSC et hôpitaux en SMI/PF/IEC des régions de Kayes, Koulikoro, Ségou et Mopti	GIF				
	- Former 20 sage-femmes des hôpitaux en PF	DSFC				
	- Tenir l'atelier d'élaboration des normes et procédures en norplant, CCV, DIU post partum	"				
	- Former 2 médecins en mini-laparotomie et 4 médecins en CCV	"				

c) Moyens à mettre en place pour la promotion du planning familial

TABLEAU N°30 : MOYENS À METTRE EN PLACE POUR LA PROMOTION
PROMOTION DU PLANNING FAMILIAL.

ACTIVITES	SERVICES CONCERNÉS	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Rénover les bureaux du CNIECS	CNIECS				
- Rénover les locaux affectés aux activités de CCV et norplant	DSFC				
- Equiper le CNIECS en matériel de production et un ordinateur	CNIECS				
- Equiper le CNIECS en matériel IEC	CNIECS/ AMPPF				
- Equiper la DSFC en matériel technique	DSFC				
- Approvisionner en contraceptif	DSFC/ AMPPF				

11. LE FOND D'ACTION SOCIALE POUR

LA SENSIBILISATION SOCIALE (FASEF)

a) Objectifs :

- Rendre opérationnel le FASEF

b) Activités d'Opérationnalisation du FASEF

TABLEAU N° 31 : ACTIVITÉS D'OPÉRATIONNALISATION DU FASEF

ACTIVITÉS	SERVICE CONCERNÉ	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Mettre en place l'unité administrative du FASEF	CCP		—		
- Sélectionner et financer 4 petits projets	FASEF				—
- Suivre l'exécution des projets financés	FASEF				—
- Organiser les réunions du Comité Directeur	FASEF		—	—	—
- Recruter les Consultants locaux	FASEF		—	—	—
- Effectuer des missions de sensibilisation	FASEF			—	

c) Moyens à mettre en place

TABLEAU N° 32 : MOYENS À METTRE EN PLACE

ACTIVITÉS	SERVICE CONCERNÉ	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Acquérir un véhicule tout terrain	FASEF			—	
- Acquérir le mobilier et l'équipement de bureau	FASEF			—	

12. Programme d'Approvisionnement en eau potable :

a) Objectifs :

- Réaliser 150 forages positifs sur 250 dans les Cercles de Kéniéba et Bafouliabé d'ici le 31 Juillet 1994.
- Réaliser les enquêtes d'identification des points d'eau à réhabiliter dans les 2^e, 4^e et 5^e régions d'ici le 31 Juillet 1994.
- Mener à terme la phase test d'iodation des points d'eau de l'arrondissement de Djidian (cercle de Kita).

b) Activités d'approvisionnement en eau potable

TABLEAU N° 33 : ACTIVITÉS D'APPROVISIONNEMENT EN EAU POTABLE

VOLETS	ACTIVITÉS	SERVICE CONCERNÉ	CHRONOGRAMME DE RÉALISATION (TRIMESTRE)		
			1	2	3
APPROVISIONNEMENT EN EAU POTABLE	- Mener les activités d'animation dans les villages	Composante Hydraul. Rurale			
	- Exécuter les travaux de prospection géophysique	Composante Hydraul. Rurale			
	- Assurer la formation des artisans reparateurs et des surveillants des pompes	Composante Hydraul. Rurale			
	- Assurer l'approvisionnement des magasins de pièces détachées	Composante Hydraul. Rurale			
	- Mener les enquêtes d'identification des points d'eau à réhabiliter	Composante Hydraul. Rurale			
	- Effectuer 250 forages dans les cercles de Kéniéba et Bafouliabé et les équiper de pompes	Composante Hydraul. Rurale			
	- Superviser l'exécution des différents travaux	Composante Hydraul. Rurale			
IODATION DES POINTS D'EAU	- Superviser la phase test	Coordinat. du prog. de lutte contre les T.D.C			
	- Évaluer la phase test	Coordinat. du prog. de lutte contre les TDCI			

13. PROGRAMME DE RENFORCEMENT DES CAPACITÉS DE SUIVI ET DE COORDINATION DES PROGRAMMES DU PROJET

a) Objectifs :

- Assurer la disponibilité des biens et services pour l'exécution du projet.
- Renforcer les capacités de coordination et de gestion de la Cellule de coordination du PSPHR.

b) Activités de Coordination et de Gestion de la Cellule de Coordination du PSPHR

TABLEAU N° 34 : ACTIVITÉS DE COORDINATION ET DE GESTION

ACTIVITÉS	SERVICE CONCERNÉ	CHRONOGRAMME DE REALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
<ul style="list-style-type: none"> - Assurer la formation d'une personne en évaluation des programmes et de 5 personnes en Informatique - organiser une visite au siège de l'IDA 	CCP				
<ul style="list-style-type: none"> - Organiser des ateliers d'échanges d'expérience et d'information au niveau des régions 	CCP				
<ul style="list-style-type: none"> - Organiser la tenue régulière de la réunion du Comité de Suivi du PSPHR 	CCP				
<ul style="list-style-type: none"> - Organiser la tenue régulière de la réunion du comité technique du PSPHR 	CCP				
<ul style="list-style-type: none"> - Organiser l'évaluation à mi parcours du Projet 	CCP				

TABLEAU N° 34 : (Suite)

ACTIVITES	SERVICE CONCERNE	CHRONOGRAMME DE REALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Superviser l'exécution du projet au niveau des régions	CCP	—	—	—	
- Passation de marchés	CCP	—	—		
- Organiser des enquêtes CAF (CSCOM)	CCP/DNAS			—	
- Assurer l'information et la sensibilisation continues sur le Projet	CCP		—		
- Suivre l'exécution des marchés en cours	CCP	—	—	—	
- Concevoir et mettre en place un système de monitoring et d'évaluation du Projet	CCP		—	—	

c) Moyens à mettre en place pour la Coordination du Projet

TABLEAU N° 35 : MOYENS À METTRE EN PLACE DES INVESTISSEMENTS

ACTIVITES	SERVICE CONCERNE	CHRONOGRAMME DE REALISATION (TRIMESTRE)			
		1	2	3	4
- Acquérir le mobilier et équipement pour la CC du PSPHR	CCP		—		
- Acquérir un véhicule léger et un véhicule tout terrain pour la CC du PSPHR	CCP			—	



**SAFETY
MANAGEMENT**



TABLEAU N° 36 : BUDGET DES INVESTISSEMENTS

NIVEAUX	RUBRIQUES	QUANTITE	COUT UNITAIRE EN MILLIER DE FCFA	COUT TOTAL EN MILLIER DE FCFA	COUT EN MILLIER DE FCFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT					
					RDA	FED	KFW	USAID	UNICEF	COMMUNAUTES
OPERATIONNEL (CSC)										
- Véhicule tout terrain	10	7 920	79 200	79 200	-	-	-	-	-	-
- Motos pour ESC	30	452	13 560	13 560	-	-	-	-	-	-
- Plaques de rechange	1	1 500	1 500	1 500	-	-	-	-	-	-
- Matériel IEC pour CSC	10	1 150	11 500	-	-	-	-	-	-	-
- Stock initial de MIE pour CSC	10	4 000	40 000	-	-	-	-	-	-	-
- Approche Communautaire pour CSCOM	12	397	4 764	4 764	-	-	-	-	-	-
- Approche Communautaire pour CSA	7	316	2 212	-	-	-	-	-	-	-
- Séminaire de lancement du Projet	10	253	2 530	2 530	-	-	-	-	-	-
- Voyage d'étude entre cercle	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- Atelier de programmation annuelle	10	121	1 210	1 210	-	-	-	-	-	-
- Formation initiale des Personnels et des membres du comité de gestion des CSCOM	21	-	2 190	2 190	-	-	-	-	-	-

NIVEAUX	BENEFICES	QUANTITE	COUT UNITAIRE EN MILLIER DE FCFA	COUT TOTAL EN MILLIER DE FCFA	COUT EN MILLIER DE FCFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT					
					IMA	IRD	KFW	USAID	UNICEF	COMMUNALITES
OPÉRATIONNEL C.S.C (Suite)	- Recyclage personnel des CSCOM - Formation initiale du personnel des 7 CSCA - Organisation des services de référence - Recherche opérationnelles - Supervision des formations sanitaires du 1er échelon	- - 10 - 10	- - X X X	X 931 X X 6 777 4 911	- - X X X	- - X X X	- - X X -	- - X X 354	- - X X 344	- - X X 1 238

NIVEAUX	RUBRIQUES	QUANTITE	COUT UNITAIRE EN MILLIER DE FCFA	COUT EN MILLIER DE FCFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT							
				IDB	FED	KFW	USAID	UNICEF	COMMUNAUTES	ETAT	
OPERATIONNEL (CSCOM/CSA)	- Construction CSCOM - Rénovation CSCOM - Construction CSA - Réovation CSA - Mobilettes pour CSCOM - Mobilettes pour CSA - Equipment et mobilier pour CSCOM - Equipment et mobilier pour CSA - Matériel IEC pour CSCOM / CSA - Support de gestion pour CSCOM et CSA	13 5 2 2 11 8 21 8 30 29	10 434 2 250 10 034 2 250 255 255 2 017 2 017 57	130 520 11 250 10 034 2 250 5 355 5 355 42 567 42 567 16 216 1 710	- - - - - - - - -	- - - - - - - - -	65 260 5 625 10 034 2 250 3 250 3 250 - - 16 216	- - - - - - - - -	65 260 5 625 10 034 2 250 3 250 3 250 - - 16 216	- - - - - - - - -	
											1 710**

TABLEAU N° 36 : BUDGET DES INVESTISSEMENTS

NIVEAUX	RUBRIQUES	QUANTITE	COUT UNITAIRE EN MILLIER DE F CFA	COUT TOTAL EN MILLIER DE F CFA	COUT EN MILLIER DE F CFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT						
					IDB	FED	KFW	USAID	UNICEF	COMMUNAUTÉS	ETAT
OPERATIONNEL CS COM/CSA (SUITE)	- Stock initial de ME pour 21 CSCOM et CSA	29	1 458	42 222	-	-	30 618	-	11 664	-	-
	- Approvisionnement de 22 CSCOM et CSA en vaccins	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	TOTAL NIVEAU OPERATIONNEL (CSC-CSCOM-CSA)		442 342	155 216	40 000	156 554	13 216	33 417	33 413	1 223	

NIVEAUX	MURMOUES	QUANTITE	COUT UNITAIRE EN MILLIER DE F CFA	COUT TOTAL EN MILLIER DE F CFA	COUT EN MILLIER DE F CFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT					
					IDB	FED	KFW	USAID	UNDP	CORRU- NAUTES
REGIONAL	<ul style="list-style-type: none"> - Construction DRSAS - Réparation DRSAS - Véhicules tout terrain - Véhicule léger - Motos pour l'ITEC - Matériel, Mobilier et équipements - Ordinateur pour le S.I.S - Appel à la mise en place de 25 CSCCOM tests - Appel à l'élaboration des PDSC - Atelier de programmation annuelle - Participation à la formation des formateurs, en méthode de communication et en recherche opérationnelle 	<ul style="list-style-type: none"> 2 2 6 4 5 5 9 25 25 5 - 	<ul style="list-style-type: none"> - - 10 502 3 767 451 7 496 1 265 - 15 558 365 - 	<ul style="list-style-type: none"> 148 661 44 348 63 013 15 068 2 260 37 482 11 385 33 336 15 558 1 825 - 	<ul style="list-style-type: none"> 148 661 44 348 63 013 15 068 2 260 37 482 11 385 33 336 15 558 1 825 - 	<ul style="list-style-type: none"> - 	<ul style="list-style-type: none"> - 	<ul style="list-style-type: none"> - 	<ul style="list-style-type: none"> - 	
				x		x*				

TABLEAU N° 36 : BUDGET DES INVESTISSEMENTS

NIVEAUX	RUBRIQUES	QUANTITE	COUT UNFAIRE EN MILLIER DE FCFA	TOTAL EN MILLIER DE FCFA	COUT EN MILLIER DE FCFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT						
					IMA	FED	KFW	USAID	UNICEF	COMMU- NAUTES	ETAT
REGIONAL (SUITE)	- Exécution de recherches opérationnelles	2	72	144	-	-	-	-	-	144	-
	- Superviser les 10 Cercles d'as	x	x	x	-	-	-	-	-	-	x
	TOTAL NIVEAU REGIONAL		373 669	312 657	-	-	-	11 385	49 188	-	x

NIVEAUX	MURERIQUES	QUANTITE	COUT UNTAIRE EN MILLIER DE F CFA	COUT EN MILLIER DE F CFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT						
				IDA	FED	KFW	USAID	UNICEF	COMMOU- NAUTES	ETAT
CENTRAL	1- PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT DES CAPACITES DES RESSOURCES HUMAINES	- Formation des formateurs des régions de Kayes, Ségou, Koulikoro et le District de Bamako	13 666	-	-	-	-	13666	-	-
		- Formation en Gestion des services de Santé des régions de: Mopti, Ségou, Koulikoro, Kayes et le District de Bamako	23 047	-	-	-	-	13047	-	-
		- Former 20 sage-femmes des hôpitaux en planning familial	912	-	-	-	-	-	-	-
		- Ateliers de formation des normes et procédures du nonplanti, de la CCV et du DIU post partum	257	-	-	-	-	-	-	-
		- Former 2 médecins en antidiépilepsie et 4 médecins en CCV à Bamako	585	-	-	-	-	-	-	-
		6								

NIVEAUX	RUBRIQUES	QUANTITE	COUT UNITAIRE EN MILLIER DE FCFA	COUT TOTAL, EN MILLIER DE FCFA	COUT EN MILLIER DE FCFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT						
					IDA	FED	KFW	USAID	UNICEF	COMMU- NAUTES	ETAT
	- Former 20 sage-femmes et 311 post partum	20	-	912	-	-	-	912	-	-	-
	- Former le personnel en CCV/NORPTANT	-	-	795	-	-	-	795	-	-	-
	- Journées d'information sur le norplant	-	-	229	-	-	-	229	-	-	-
	- Recyclage/formation du personnel en gestion de contraceptifs	-	-	-	x	-	-	-	x	-	-
	- Recrutement, orientation et formation des animateurs et chauffeurs de l'ASPPTF	-	-	3525	-	-	-	3525	-	-	-
	- Formation de 126 groupes relais (moteurs de terrain) en IEC/PY	-	-	-	4149	-	-	4149	-	-	-
	- formation de 21 animateurs de presse en IEC/PY	-	-	826	-	-	-	826	-	-	-

NIVEAUX (SUITE)	RUBRIQUES	QTE	COUT UNITAIRE EN MILLIER DE FCFA	COUT EN MILLIER DE FCFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT						
				IDB	FED	IFCW	USAID	UNICEF	COMMU- NUTES	KTAT
CENTRAL	- Formation du personnel socio sanitaire en IEC/PP	-	-	-	-	-	x	-	-	-
	- Formulation du personnel des CSC en soins de référance	-	-	-	-	x	-	-	-	-
	Sous programme (i)		48 903	-	-	48 903	-	-	-	-

NIVEAUX	RUBRIQUES	QUANTITE	COUT UNITAIRE EN MILLIER DE F CFA	COUT TOTAL EN MILLIER DE F CFA	COUT EN MILLIER DE F CFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT					
					FED	IDA	KFW	USAID	UNICEF	COMMU- NAUTES
CENTRAL (SUITE)	2-PROGRAMME DE PROMOTION DU PLANNING FAMILIAL.			14 273	-	-	-	14 273	-	-
	- Rénovation des bureaux du CNIFCS et des locaux pour CCV/Nicoplant			14 250*	-	-	-	14 250	-	-
	- Matériel et équipement pour CNIFCS et DSFC	3	x	x	-	-	-	x	-	-
	- Assistance technique (formation, I.E.C et S.I.S)			125	-	-	-	125	-	-
	- Renseignement des supports IEC			x	-	-	-	x	-	-
	- Centres documentatio- nw / Pj			19 281	-	-	-	19 281	-	-
	- Sensibilisation en PF dans les localités de Bla, Bamako, Niort, Niono, Kita, Mopti et Koulikoro. Silresse			253 040	-	-	-	253 040	-	-
	- Extension des activités de D.P.C			38 703	-	-	-	38 703	-	-
	- Présentation du logo			12 630	-	-	-	12 630	-	-
	- Supports IEC pour l'AMPTF			3 500	-	-	-	3 500	-	-
	- Journées de réflexion			1 100	-	-	-	1 100	-	-
	- Journée de budgetisation			6 370	-	-	-	6 370	-	-
	- Supervision des activités IEC									

TABLEAU 36 : (Suite)

NIVEAUX	RUBRIQUES	QUANTITE	COUT UNITAIRE EN MILLIER DE FCFA	COUT EN MILLIER DE FCFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT					
				IDB	FED	KEM	IRAD	UNICEF	COMMIU- NAUTES
	- Extension des activités de DIU Post partum	-	-	-	-	-	-	484	-
	- Extension des activités Nopplant	-	-	-	-	-	-	-	-
	- Intégration de la CCV dans les hôpitaux	-	-	-	-	-	-	-	-
	- Intégration du PY aux activités des CSCOM et CSA	-	-	-	-	-	-	-	-
	- Extension des activités du social marketing des contraceptifs	-	-	-	-	-	-	-	-
	- Diffusion des résultats de la recherche sur le DIU Post partum	-	-	-	-	-	-	-	-
	- Recherches opérationnelles	-	-	-	-	-	-	-	-
	- Activités du Comité technique ITC	-	-	-	-	-	-	-	-
				240 350	-	-	-	-	-
				1 236	-	-	-	-	-
				2 912	-	-	-	-	-
				3 000	-	-	-	-	-
				240 350	1 236	2 912	3 000	484	585

TABLEAU N° 36 : BUDGET DES INVESTISSEMENTS

NIVEAUX	LIBELLÉS	QUANTITÉ	COUT UNITAIRE EN MILLIERS DE FCFA	COUT TOTAL EN MILLIERS DE FCFA	COUT EN MILLIERS DE FCFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT						
					IDA	FED	KFW	USAID	UNICEF	COMMUNAUTES	ETAT
CENTRAL (SUITE)	- Assistance technique (Buy-in) CCV / Norplant / DLU post partum	-	-	49 335	-	-	-	49 335	-	-	-
	Sous total programme (2)			667 234	-	-	-	667 234	-	-	-

NIVEAUX CENTRAL (SUITE)	RUBRIQUES	QUANTITE	CONT UNITAIRE EN MILLIER DE FCFA	CONT TOTAL EN MILLIER DE FCFA						
				IDA	FED	KFW	USAID	UNICEF	COMMU- NAUTES	ETAT
	PROGRAMME DE MISE EN OEUVRE DE LA POLITIQUE DE POPULATION									
	- Réparation d'un local pour l'unité population									
	- Équipement et matériel									
	- Véhicule lourd	1	10 502	10 502						
	- Véhicule moyen	1	3 767	3 767						
	- Véhicule léger	4	520	2 080	2 080					
	- Moins									
	- Formation des cadres nationaux dans les régions de l'amboncoul, Gan, Kidal et Bamako	2	2 530	2 530						
	- Participation de 2 personnes à la conférence mondiale sur la population									
	- Production de calendriers et affiches publicitaires									
	- Conférence dans les Chefs lieux de région et Bamako	X								
SOMM TOTAL PROGRAMME (3)				70 897	70 897					

NIVEAUX	MATERIALES	QUANTITE	COUT UNITAIRE EN MILLIER DE F CFA	COUT TOTAL EN MILLIER DE F CFA	COUT EN MILLIER DE F CFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT						
					IDA	FED	KFW	USAID	UNICEF	COMMUN- AUTIES	ETAT
CENTRAL (SUPT)	4-FASEF	-	-	7 166	-	-	-	-	-	-	-
	- Mobilier et équipement	-	10 502	10 502	-	-	-	-	-	-	-
	- Véhicule tout terrain	1	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	-	-
	- Financement de 4 petits projets	4	-	-	440	440	440	440	440	-	-
	- Suivi exécution projets	-	-	-	6 300	1 575	1 575	1 575	1 575	-	-
	- Assistance technique	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Sous Total Programme (4)			5728	22 517	19 181	12 015	12 015	-	-	-
	5-PROGRAMME DE RENUERCEMENT DES CAPACITES D'ENTRETIEN ET DE MAINTENANCE DES EQUIPEMENTS ET DU MATERIEL										
	- Rénover les SEPAUMAT de Bamako, Kreyes et Mopti	3	1 378	4 134	-	-	-	-	-	-	-
	- Equipment des 3 SEPAUMAT	3	-	32 040	32 040	-	-	-	-	-	-
	Sous Total Programme (5)			36 174	36 174	-	-	-	-	-	-

NIVEAUX (SUITE)	RUBRIQUES	QUANTITE	COUT UNIFIÉ EN MILLIER DE FCFA	COUT EN MILLIER DE FCFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT						
				IDB	FED	KFW	USAID	UNICEF	COMMUNAUTÉS	FAO
CENTRAL	6-PROGRAMME DE RENFORCEMENT DES SYSTEMES BUDGETAIRES ET COMPTABLES ET DE RATIONALISATION DE LA GESTION DES RESSOURCES HUMAINES									
	- Mobiliser et équiper:									
	- Véhicule tout terrain									
	1	10 501	10 502	10 502						
	- Formation à l'étranger en gestion du personnel									
	2	3 871	7 742	7 742						
	- Elaboration et multiplication des supports de gestion									
	- Formation du personnel à l'utilisation des supports									
	3	4 115	4 115	4 115						
	- Supervision de l'application des supports									
	4	74 161	74 161	74 161						
	- Assistance technique									
	Sous Total, PROGRAMME 69		98 617	98 617						

TABLEAU N° 36 : BUDGET DES INVESTISSEMENTS

NIVEAUX	RUBRIQUES	QUANTITE	COUT UNITAIRE EN MILLIER DE FCFA	COUT TOTAL EN MILLIER DE FCFA	COUT EN MILLIERS DE FCFA PAR SOURCE D'FINANCEMENT			
					IDA	FED.	KFW	USAID
ETAT	COMMO- NAUTES							
CENTRAL (VILLE)	7-PROGRAMME DE REFORCEMENT DES CAPACITES DE SUIVI ET DE NATIONALISATION DE LA PLANIFICATION ET DE LA PROGRAMMATION DES SERVICES SOCIO- SANITAIRES	-	-	-	-	-	-	-
	- Construction de la DNSP	-	-	1 906*	1 906	-	-	-
	- Equipement de la DESIS et de la DNSP	-	-	-	-	-	-	-
	- Véhicule tout terrain	1	10 502	10 502	-	-	-	-
	- Atelier d'élaboration des normes et procédures	-	-	-	2 200	-	-	-
	- Participation au cours de gestion des projets	-	-	-	3 090	3 090	-	-
	Sous total programme (7)			17 698	17 698	-	-	-

NIVEAUX

RUBRIQUES

QUANTITE

COUT
UNITAIRE
EN MILLIER
DE FCFACOUT
TOTAL EN
MILLIER
DE FCFA

COUT EN MILLIER DE FCFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT

CENTRAL
(SUITE)8-PROGRAMME DE
POLITIQUE ET DE
GESTION DES
MÉDICAMENTS
ESSENTIELS

- Mobilier et équipement pour la DÉSIS

1

3 767

1 965

1 965

-

-

-

-

- Véhicule léger

1

3 767

3 767

x

-

-

-

- Actualisation du manuel thérapeutique

1

3 767

3 767

-

-

-

-

- Formation à l'échanger et inspection des M.E

1

2 050

2 050

-

-

-

-

- Fourniture des prescripteurs

2

1 623

1 623

-

-

-

-

- Assistance technique

SOUS TOTAL, PROGRAMME (8)

9 465

5 732

3 673

COMITÉ
NAUTS

EAT

IDB

FED

KFW

USAID

UNICEF

COUT EN MILLIER DE FCFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT										
NIVEAU(X)	ÉLÉMENTS	QUANTITÉ	COUT UNITAIRE EN MILLIER DE FCFA	COUT TOTAL EN MILLIER DE FCFA	IDB	KFW	USAID	UNICEF	COMMUNAUTAIRES	ODF
CENTRAL (SUPTP)	S-PROGRAMME DE SUIVI DES TRAVAUX DE GRANITE CIVIL.	-	-	16 000	16 000	-	-	-	-	-
	- Rénovation des bureaux du le CEPRIS,	-	-	4 628	4 628	-	-	-	-	-
	- Mobilier et équipement pour la CEPRIS	-	-	10 502	10 502	-	-	-	-	-
	- Véhicule tout terrain	1	3 767	3 767	-	3 767	-	-	-	-
	- Véhicule léger	1	-	-	x	-	-	-	-	-
	- Mainet d'entretien des habitments (CSC.OH)	-	-	-	x	-	-	-	-	-
	- Assistance technique	-	-	-	x	-	-	-	-	-
	Sous Total Programme (S)			34 897	34 897					

NIVEAUX	RÉSUMÉS	QUANTITÉ	COUT UNITAIRE EN MILLIER DE F CFA	COUT EN MILLIER DE F CFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT						
				IDA	TED	KFW	USAID	UNICEF	COMMUN- AUTÉS	EMI
CENTRAL SUITE	10- PROGRAMME DE RENFORCEMENT DES CAPACITES DE RECHERCHE ET EVALUATION									
	- Mobiliser matériel et équipement de la CPS		4 096							
	- Véhicule tout terrain	1	10 502	10 502						
	- Formation en Informatique (documentations)		400	400						
	- Séminaire sur l'archivage et la documentation périodique		1 000	1 000						
	- Production d'un périodique		82	82						
	- Plan Directeur du SIS		3 850							
	- Magazines et Révues		120	120						
	- Elaboration de la carte sanitaire nationale		1 250	1 250						
	Sous Total Programme (10)		21 340	17 450						
				3 850						

NIVEAUX	RUMIQUES	QUANTITE	COUT UNITAIRE EN MILLIER DE FCFA	COUT TOTAL EN MILLIER DE FCFA	COUT EN MILLIER DE FCFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT					
					IDA	FED	KFW	USAID	UNICAF	COMMUNAUTES
ENTRAL (SUITE)	II-PROGRAMME DE REINFORCEMENT DU SIS			5 826				5 826		
	- Equipment pour le SIS			400				400		
	- Supervision du prêt									
	- Evaluation du prêt									
	- Elaboration des supports et leur guide d'utilisation			650				650		
	- Formation du Personnel des 10 Cercles Élus et leur région			6 274				6 274		
	- Supervision des tests dans les 10 Cercles Élus et leur région			5 000				5 000		
	- Elaboration des supports de gestion financière et des ME								x	
	- Evaluation du test dans les 10 Cercles Élus et leur région								x	
	Sous Total PROGRAMME (II)			18 150				18 150		

TABLEAU N° 30 : BUDGET DES INVESTISSEMENTS

NIVEAUX	RUBRIQUES	QUANTITE	COUT UNITAIRE EN MILLIERS DE FCFA	COUT EN MILLIERS DE FCFA PAR SOURCE DE FINANCIEMENT						
				IDA	FED	KFW	USAID	UNICEF	COMMUNAUTES	ETAT
CENTRAL- (SUITE)	12-PROGRAMME D'APPROVISIONNEMENT EN EAU POTABLE									
	- Forages et puits									
	- Enquêtes dans les 2e, 4e et 5e régions	150		514 592	514 592	-	-	-	-	-
	- Assainissement technique			490 000	490 000	-	-	-	-	-
	- Supervision test d'iodation des points d'eau			137 362	137 362	-	-	-	-	-
	- Evaluation test d'iodation des points d'eau			x	x	-	-	-	-	-
	SOMS TOTAL PROGRAMME (12)		741 954	741 954	-	-	-	-	-	-

NIVEAUX	RÉFÉRENCES	RÉSULTATS	QUANTITÉ	COUT UNITAIRE EN MILLIERS DE FCFA	COUT TOTAL EN MILLIERS DE FCFA	COUT EN MILLIERS DE FCFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT					
						IDA	FED	KFW	USAID	UNICEF	COMMUNAUTAIRES
CHYNAUT (SUITE)	13-PROGRAMME DE RENFORCEMENT DES CAPACITES DE SOUTIEN ET DE COORDINATION DES PROGRAMMES DU PROJET	- Mobiliser et équiper le CC PSPHR - Mobiliser et équiper de la DNAS - Renovation de la DNAS	-	-	1 749	1 749	-	-	-	-	456
		- Véhicule tout terrain (CC PSPHR-DNAS)	2	10 502	21 004	21 004	-	-	-	-	
		- Véhicule léger (CCR)	1	3 767	3 767	3 767	-	-	-	-	
		- Formation en évaluation des programmes et en Informatique	6	-	4 090	-	-	-	-	-	
		- Ateliers d'information et d'échange	-	-	1 450	1 450	-	-	-	-	
		- Réunions du comité de suivi, du comité technique et évaluation à mi parcours	-	-	2 280	1 824	-	-	-	-	

NIVEAUX	RUBRIQUES	QUANTITE	COUT UNIFIAIRE EN MILLIER DE FCFA	COUT TOTAL EN MILLIER DE FCFA	COUT EN MILLIER DE FCFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT						
					IDB	FED	KFW	USAD	UNICEF	COMMUNAUTES	STAT
	- Supervision/Appui aux régions	-	-	12 008	9 606	-	-	-	-	-	2 402
	- Assistant technique en gestion Financière	-	-	40 000	40 000	-	-	-	-	-	-
	- Audits	-	-	15 000	15 000	-	-	-	-	-	-
	- Assistant technique en passation des marchés	-	-	13 915	13 915	-	-	-	-	-	-
	- Enquête CAF (CSOM)	-	-	x	x	-	-	-	-	-	-
Sous Total Programme (13)		122 556	125 606	-	-	4 690	-	-	-	2 658	-
TOTAL Niveau Central		1 552 913	1 600 644	22 834	13015	75423	-	-	-	2 658	-
TOTAL GENERAL DES INVESTISSEMENTS		1 768 835	1 598 821	6284	168369	778637	82455	83413	4086	-	-

* Les données de certains services sont manquantes

* * Son financement reste à être confirmé

II - BUDGET DE FONCTIONNEMENT 1994

TABLEAU N° 37 : BUDGET DE FONCTIONNEMENT 1994

COUTS EN MILLIERS DE FCFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT												
NIVEAUX	RUBRIQUES	QTE	COUTS UNITAIRE EN MILLIER DE FCFA	COUT TOTAL EN MILLIER DE FCFA	IDA	ETAT	COMMUNAUTES	USAID	FED	KFW	UNICEF	AUTRES PARTENAIRENS
OPERATIONNEL (CENTRE DE SANTE DE CERCLE)	- Fonctionnement des centres de référence	-	-	63 287*	-	47 124	7 146	-	-	-	354	8 463
	- Entretien des véhicules des 10 cercles et communautés	19	565	5 650	4 520	1 130	-	-	-	-	-	-
	- Entretien et fonctionnement des unités de l'E.S.C	30	77	2 310	1 848	462	-	-	-	-	-	-
OPERATIONNEL (CSCOMASSA)	- Salaire du Personnel des 26 CSCOM et des 8 CSA	-	-	X	-	X	X	-	-	-	-	-
TOTAL NIVEAU OPERATIONNEL										71 247	6 368	48 916
REGIONAL	- Soutien candidature des PTSC hors de la réunion du Comité de Suivi	-	-	536*	-	-	-	-	-	-	354	8 463
	- Entretien et réparation des 10 véhicules	10	516	5 160	4 128	1 032	-	-	-	-	-	336
	- Entretien de l'équipement et du matériel	5	774	3 870	3 096	774	-	-	-	-	-	-
	- Entretien et fonctionnement de 5 motos	5	206	1 030	824	206	-	-	-	-	-	-

TABLEAU N° 32 : BUDGET DE FONCTIONNEMENT 1994 (SUITE)

NIVEAUX	NATURES	QUANTITE	COUT UNITAIRES EN MILLIER DE F CFA	COUT TOTAL EN MILLIER DE F CFA	COUT EN MILLIER DE F CFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT						
					ADM	STAT	COMMU- NAUTES	USARD	NEO	NFW	UNICAF
REGIONAL (SUITE)	- Résidence des MAC	4	25	100	40	20	-	-	-	-	-
TOTAL NIVEAU REGIONAL.											314
CENTRAL	<i>1 - PROGRAMME DE PROMOTION DU PLANNING FAMILIAL</i>										
	- Subsides au Personnel Contractuel de l'ANMPPF	11	-	11 705	-	-	-	-	-	-	11 705
	- Subsides 3 Agents de la FNFC	3	-	1 536	-	-	-	-	-	-	1 536
	- Entretien, réparation, vignette et assurance et identification de 7 véhicules	7	-	10 460	-	-	-	-	-	-	10 460
	- Consommables pour les centres de C.C.Y et Nuplano	-	-	6 000	-	-	-	-	-	-	6 000
	- SOLIC TOTAL PROGRAMME (1)			29 751							29 751

TABLEAU N° 37 : BUDGET DE FONCTIONNEMENT 1994

NIVEAUX (SUITE)	MATERIAUX	QUANTITE	COUTS UNITAIRE EN MILLIER DE FCFA	COUT TOTAL EN MILLIER DE FCFA	COUTS EN MILLIER DE FCFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT						
					IBA	ETAT	COMMU- NAUTRES	USAID	FED	KFW	UNDP
CENTRAL (SUITE)	2 - PROGRAMME DE MISE EN OEUVRE DE LA POLITIQUE DE PROTECTION	-	-	11 729	-	-	-	-	-	-	-
	- Remuneration des Consultants	-	-	11 729	-	-	-	-	-	-	-
	- Salaire d'un Chauffeur	12 mois	60	720	720	-	-	-	-	-	-
	- Entretien et Exploitation des matériels	-	-	5 060	5 060	-	-	-	-	-	-
	- SOUS TOTAL DU PROGRAMME Q)			17 589	17 589						
	3 - PROGRAMME DE SUIVI DES TRAVAUX DE GENIE CIVIL										
	- Salaires de l'équipe de Suivi des travaux	-	-	2 732	2 732	-	-	-	-	-	-
	- Fonctionnement, entretien et réparation du véhicule de Suivi des travaux	-	-	1 500	1 500	-	-	-	-	-	-
	- Suivi des travaux	-	-	9 000	9 000	-	-	-	-	-	-
	- Evaluation des besoins en travaux de CSC	-	-	914	914	-	-	-	-	-	-

TABEAU N° 37 : BUDGET DE FONCTIONNEMENT 1994 (SUITE)

NIVEAUX	NUMÉROS	QUANTITÉ	COUTS UNITAIRES EN MILLIERS DE FCFA	COUT TOTAL EN MILLIERS DE FCFA	COUTS EN MILLIERS DE FCFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT						
					IDH	STAT	COMBU- TIV	USAID	FED	KFW	UNICEF
CENTRAL SUITE	PROGRAMME DE SUIVI DES TRAVAUX EN GENIE CIVIL CENTRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	- Autres postes de fonctionnement de la CESPRIS	-	-	1 650	1 650	-	-	-	-	-	-
	- SOUS TOTAL PROGRAMME 3)	-	-	15 796	15 796	-	-	-	-	-	-
	4 - PROGRAMME DE REFORCEMENT DES CAPACITES DE RECHERCHE ET DEVALUATION	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	- Enveloppe du risque	-	-	249	192	48	-	-	-	-	-
	- SOUS TOTAL PROGRAMME 4)	-	-	249	192	48	-	-	-	-	-
	5 - PROGRAMME DE REFORCEMENT DES CAPACITES DE SUIVI ET DE COORDINATION DES PROG. DU PROJET	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	- Salaires du Personnel Contractuel	-	-	10 704	7 411	1 853	-	1 440	-	-	-
	- Salaires du Personnel Non Contractuel	-	-	6 095	-	6 095	-	-	-	-	-
	- Indemnités	-	-	13 936	-	13 936	-	-	-	-	-

COUTS PAR SOURCE DE FINANCEMENT

NIYNAUX	NUMÉRIQUES	QUANTITÉ	COUTS UNITAIRE EN MILLIER DE F CFA	COÛT TOTAL EN MILLIER DE F CFA	IDA	STAT	CATE	USAID	FED	KFW	UNICEF	AUTRES PART.
CENTRAL. (SUITE)	PROGRAMME DE REFORTEMENT DU SECTEUR ET DE COORDINATION DES PROGRAMMES DU PROJET (SUITE)											
	- Autres frais de fonctionnement de la CC du PSPHR		25 757	20 613	5 154							
	Sous total programme 5)			36 582	28 924	77 034	-	1 449	-	-	-	
	6 - FONDS D'ACTION SOCIALE POUR L'EMPOYATION FAMILIALE (FASPF)											
	- Salaires du Personnel Administratif	-	6 120	1 530	-			1 530	1 530	1 530	-	
	- Fonctionnement de l'Unité Administrative	-	5 080	1 270	-			1 270	1 270	1 270	-	
	Sous total programme 6)		11 200	2 800	-			2 800	2 800	2 800	-	
	7 - PROGRAMME D'APPROVISION- NEMENT EN EAU POTABLE											
	- Envoi des équipements	-	1	-				X	-	-		
	Sous total programme 7)			X	-			X	-	-		
	Total Niveau Central.		139 395	43 721	27 486	-		33 991	2 699	2 699	-	
	Total Général fonctionnement		212 341	78 217	78 217	7 146	33 991	2 699	2 699	399	8 463	

* NB : Tous les services n'ont pas rapporté le coût de cette rubrique

III - BUDGET RECAPITULATIF 1994

TABLÉAU N° 38 : BUDGET 1994 PAR CATEGORIE ET PAR SOURCE DE FINANCEMENT

CATÉGORIE BUDGETAIRE	NIVEAU	COUT EN MILLIER DE FCFA PAR SOURCE DE FINANCEMENT								
		COUT TOTAL EN MILLIER DE FCFA	IDA	ETAT	FIDE	KFIV	USAID	UNICEF	COMMUNAUTÉS NATIONALES	AUTRES PART.
INVESTISSEMENTS	Opérationnel	442 842	115 220	1 228	40 000	156 354	13 210	33 417	82 413	-
	Régional	373 080	312 657	-	-	-	11 385	49 038	-	-
	Central	1 952 913	1 161 944	2 838	23 854	12 019	754 242	-	-	-
	TOTAL	2 768 835	1 598 821	4 066	62 854	168 369	778 837	82 475	83 413	-
FONCTIONNEMENT	Opérationnel	71 247	6 368	48 916	-	-	-	354	7 146	8 463
	Régional	10 696	8 128	2 032	-	-	-	546	-	-
	Central	130 398	63 721	27 086	2 800	2 800	33 991	-	-	-
	TOTAL	212 341	78 217	78 634	2 800	2 800	33 991	830	7 146	8 463
TOTAL INVESTISSEMENT ET FONCTIONNEMENT	Opérationnel	514 089	121 588	50 144	40 000	156 354	13 210	33 771	90 559	8 463
	Régional	363 775	320 765	2 032	-	-	11 385	49 574	-	-
	Central	2 683 311	1 224 665	29 944	25 654	14 815	788 233	-	-	-
	TOTAL GÉNÉRAL	2 981 176	1 667 658	82 120	45 654	171 169	812 525	83 345	90 559	8 463

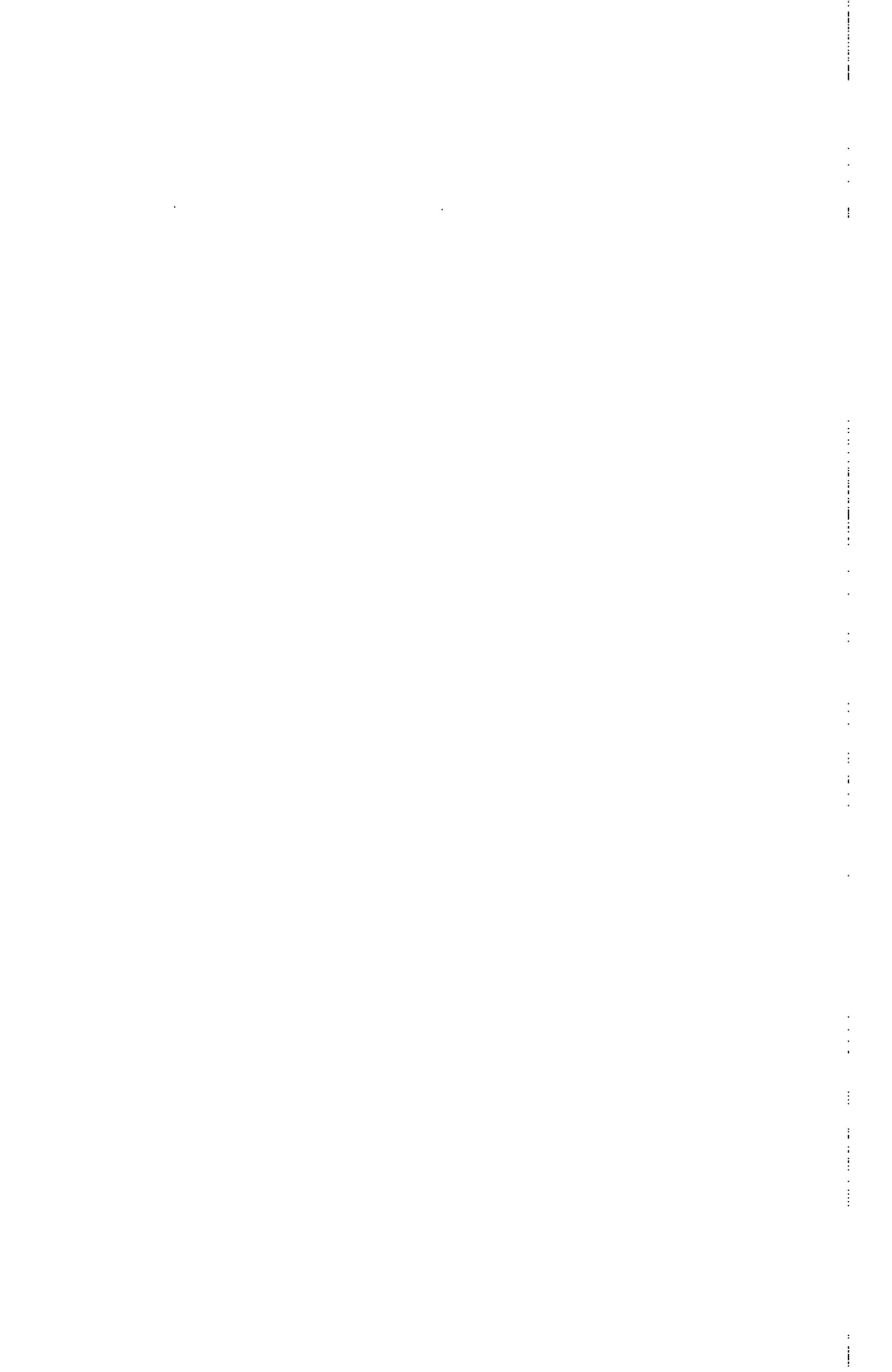


TABLEAU N° 39 : REPARTITION DU BUDGET 1994 ENTRE LES CATEGORIES BUDGETAIRES

CATEGORIE BUDGETAIRE	COUT EN MILLIERS DE F CFA	POURCENTAGE DU COUT TOTAL
Investissement	2 768 835	93
Fonctionnement	212 341	7
TOTAL	2 981 176	100



LISTE D'INDICATEURS D'EVALUATION ESSENTIELS DU PSPHR

INTITULÉ DE L'INDICATEUR	ELEMENTS DE CALCUL	
	NUMERATEUR	DENOMINATEUR
- Pourcentage de CSCOM mis en place	Nombre de CSCOM mis en place	Nombre de CSCOM prévu
- Pourcentage de CSCOM opérationnel	Nombre de CSCOM opérationnel	Nombre de CSCOM mis en place
- Pourcentage de la population du Cercle couvert par le PMA d'un CSCOM	Nombre de personnes couverte par le PMA d'un CSCOM	Nombre de personne devant bénéficier du PMA d'un CSCOM
- Pourcentage de CSC fournissant les soins de référence	Nombre de CSC fournissant les soins de référence	Nombre de CSC devant fournir les soins de référence
- Pourcentage de supervision effectuée par l'ESC	Nombre de supervision effectuée par l'ESC	Nombre de supervision annuelle prévue pour l'ESC
- Pourcentage de CSCOM/CSA approvisionné correctement en médicaments essentiels (ME)	Nombre de CSCOM/CSA correctement approvisionnés en ME	Nombre de CSCOM/CSA mis en place
- Pourcentage de CSC disposant régulièrement de ME indispensables	Nombre de CSC disposant de ME indispensables de façon régulière	Nombre de CSA devant approvisionné les CSCOM/CSA
- Pourcentage de formations sanitaires approvisionnées correctement en contraceptifs	Nombre de formations sanitaires correctement approvisionnées en contraceptifs	Nombre de formations sanitaires dispensant le PF
- Pourcentage de PDSC retenus par le Comité de Suivi	Nombre de PDSC retenus par le Comité de Suivi	Nombre de PDSC prévu
- Pourcentage de Cercles appuyés par l'équipe de Santé Régionale	Nombre de Cercles appuyés par la région	Nombre de Cercles prévus
- Pourcentage de Cercles élus au PSPHR, appliquant les procédures administratives et comptables élaborées	Nombre de Cercles élus au PSPHR, appliquant les procédures administratives et comptables élaborées	Nombre de Cercles élus au PSPHR
- Pourcentage de Cercles élus au PSPHR, appliquant les normes de gestion recommandées	Nombre de Cercles élus au PSPHR, appliquant les normes de gestion du personnel élaborées par la DAF	Nombre de Cercles élus au PSPHR
- Pourcentage de Cercles élus au PSPHR, appliquant les réformes proposées par le SIS	Nombre de Cercles élus au PSPHR, appliquant les réformes proposées pour le SIS	Nombre de Cercles élus au PSPHR
- Pourcentage de personnes formées par domaine	Nombre de personnes formées par domaine	Nombre de personnes devant être formées dans chaque domaine
- Pourcentage de petits projets financés par le FASEF	Nombre de petits projets financés par le FASEF	Nombre de petits projets soumis au FASEF
- Pourcentage de formations sanitaires dispensant le PF	Nombre de formations sanitaires prestataires PF	Nombre de formations sanitaires devant dispenser le PF
- Pourcentage de forages positifs	Nombre de forages positifs	Nombre de forages effectués
- Pourcentage de Cercles menant les activités prévues dans le cadre de la décentralisation de la lutte contre le Sida	Nombre de Cercles ayant bénéficié de la décentralisation de la lutte contre le Sida	Nombre de Cercles prévus