



**MINISTÈRE DE LA SANTÉ
DE L'HYGIÈNE PUBLIQUE ET DE LA
COUVERTURE MALADIE UNIVERSELLE**

DIRECTION GÉNÉRALE DE LA SANTÉ

DIRECTION DE LA SANTÉ COMMUNAUTAIRE



REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
Union-Discipline-Travail
.....



Titre du Programme : Renforcer la gouvernance, les systèmes d'information sanitaire, la Santé communautaire, les chaînes d'approvisionnement et les composantes de laboratoire pour parvenir à un système de santé résilient en 2021-2023

CIV-S-MOH - 2047
Du 1^{er} janvier 2021 au 31 décembre 2023

Activité : Organiser les ateliers de revue et bilan annuels pour la consolidation et la validation du rapport annuel sur la santé communautaire et promotion de la santé

Ligne 68

RAPPORT

**ATELIER BILAN DU PREMIER SEMESTRE 2022
DE LA DIRECTION
DE LA SANTÉ COMMUNAUTAIRE**

17 au 19 Août 2022
Hôtel Mimi, Grand Bassam

Rédigés par : KOTCHI Amonchy, chargé suivi et évaluation

Validés par : Dr KADJA Françoise, Directrice de la santé communautaire



Table des matières

I/ CONTEXTE ET JUSTIFICATION	4
II. RAPPEL DES TERMES DE REFERENCE	5
II-1- OBJECTIF GÉNÉRAL	5
II-2 -OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	5
II-3- RESULTATS ATTENDUS	5
II-4- METHODOLOGIE	5
III-DEROULEMENT DES TRAVAUX	5
III-1-CEREMONIE D'OUVERTURE	5
III-2-PRESENTATION DES TERMES DE REFERENCE DE L'ATELIER	5
III-3-PRESENTATION DU CADRE FONCTIONNEL	6
III-4- PRESENTATION DE LA POLITIQUE DE LA SANTE COMMUNAUTAIRE	6
Tableau1	6
SOUS-DIRECTION DE LA COORDINATION DE L'ACTION HUMANITAIRE	6
III-5-6- PRESENTATION DU BILAN DU SERVICE ADMINISTRATIF ET FINANCIER	12
III-6-PRESENTATION DE L'ORGANISATION ET DU FONCTIONNEMENT DES PROGRAMMES DE SANTE, DIRECTIONS REGIONALES ET DISTRICTS SANITAIRES	12
III-7-LA PRESENTATION DE L'APPROCHE DE SUIVI DES ACTIVITES COMMUNAUTAIRES PAR ZONE : RESULTATS PLUS DECOUPAGES DE LA DSC.	12
III-8- LA PRESENTATION SUR LA THEMATIQUE : « TOUS ENGAGES POUR LA SANTE DES COMMUNAUTES	13
III-9- RESTITUTION DES TRAVAUX DE GROUPE	14
III-9-1-RESTITUTION DES TRAVAUX DU GROUPE 1 (SDSSP/SERVICE COMMUNICATION ET INFORMATIQUE)	14
III-9-2- RESTITUTION DES TRAVAUX DU GROUPE 1 (SDCAH /SERVICE COMMUNICATION ET INFORMATIQUE)	15
III-9-3- RESTITUTION DES TRAVAUX DU GROUPE 1 (SDMPS /SERVICE PANIFICATION ET SUIVI EVALUATION)	17
III.10-CEREMONIE DE CLOTURE	18
IV-RECOMMANDATIONS DE L'ATELIER	18
V-PROCHAINES ETAPES	20
CONCLUSION	20
ANNEXE :	21

VIII/ AGENDA	21
LISTE DE PRESENCE	23
QUELQUES IMAGES DE L'ATELIER	28

I/ CONTEXTE ET JUSTIFICATION

La Direction de la Santé Communautaire (DSC) est une direction centrale du ministère de la santé et de l'hygiène publique rattachée à la direction générale de la santé par le décret N° 2021-465 du 08/09/2021 portant organisation du MSHP. Organe de coordination et de suivi des interventions communautaires, la DSC a pour mission de :

- Organiser et coordonner l'action humanitaire dans le domaine de la santé ;
- Promouvoir l'approche multisectorielle dans la résolution des problèmes de santé ;
- Sensibiliser les populations aux changements de comportement pour la promotion de la santé ;
- Organiser les formations dans le domaine de la communication pour changement de comportement ;
- Assurer la formation, le suivi et l'évaluation des actions en matière de promotion de la santé ;
- Promouvoir la médecine préventive et la lutte contre la maladie.

Elle a donc pour responsabilité de fédérer toutes les interventions communautaires en accord avec toutes les parties prenantes pour accomplir cette mission.

Sur cette base, elle a élaboré la politique nationale de santé communautaire (en 2021) et le plan stratégique national de la santé communautaire (PSNSC 2017-2021) avant celui de la période 2022-2025 en cours de rédaction. Ces documents cadres servent de boussole à tous les intervenants dans ce domaine. Ils suscitent par ailleurs beaucoup d'engouement de la part des partenaires au développement, des ONG et de l'ensemble des intervenants communautaires y compris ceux des secteurs autres que la santé.

Cependant, les projets et programmes mis en œuvre par ces acteurs nécessitent d'être coordonnés et orientés pour les arrimer aux missions de la DSC. Pour cela, un cadre de concertation permanente des acteurs impliqués dans la mise en œuvre des interventions communautaires a été mis sur pied en 2019 pour faciliter la coordination et le suivi des activités. Malgré ces efforts, l'évaluation à mi-parcours du PSNSC 2017-2021 a révélé une faiblesse dans la coordination des interventions communautaires.

Pour renforcer ses capacités à mieux assurer ses responsabilités de coordination et de suivi des actions communautaires dans le pays, la DSC a élaboré un Plan de développement organisationnel qui prend en compte non seulement le renforcement de ses organes de fonctionnement internes, mais également ses interventions avec les partenaires.

Le plan d'action opérationnel (PAO) 2022 de la DSC s'est inspiré de ce contexte et contient des activités liées à son développement interne mais aussi des interventions d'envergure nationale. Six mois après sa mise en œuvre du PAO 2022, la DSC organise un bilan semestriel pour faire le point afin de noter les progrès réalisés, mettre en évidence les gaps à couvrir, et capitaliser les leçons apprises.

Cette revue semestrielle s'est tenue à **Grand Bassam à l'hôtel MIMI du 17 au 19 août 2022.**

II. RAPPEL DES TERMES DE REFERENCE

II-1- OBJECTIF GÉNÉRAL

Assurer le suivi de la mise en œuvre du plan d'action 2022 de la DSC en vue de réorienter les actions pour le reste de l'année.

II-2 -OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

- 1- Présenter les résultats obtenus par sous-direction et service ;
- 2- Présenter les résultats de suivi des activités communautaires par zone selon le découpage de la DSC
- 3- Capitaliser les leçons apprises (points forts et points faibles) ;
- 4- Discuter des difficultés rencontrées afin de trouver des solutions communes
- 5- Proposer de nouvelles activités au plan d'action ou en retrancher si nécessaire.
- 6- Renforcer les capacités du personnel de la DSC dans la compréhension de leur mission

II-3- RESULTATS ATTENDUS

- 1- Le bilan de la mise en œuvre du premier semestre du PAO DSC_2022 est disponible
- 2- Le point du suivi des activités communautaires par zone selon le découpage de la DSC est disponible avec une analyse des indicateurs contractuels avec le FM
- 3- Les difficultés rencontrées dans la mise en œuvre sont discutées et des solutions idoines proposées
- 4- Les leçons apprises sont partagées à tous ;
- 5- Les capacités des membres du personnel de la DSC à comprendre leur mission sont renforcées

II-4- METHODOLOGIE

L'atelier a été meublé de présentations en plénière suivies d'échanges sur la base d'un canevas de présentation des résultats des sous-directions et services . Des travaux de groupe ont été organisés pour :

- mener la réflexion sur les stratégies à mettre en place pour l'amélioration des performances et
- Finaliser la revue des s activités inscrites dans le PAO-DSC 2022 à mener au cours du second semestre et
- analyser les résultats du suivi des interventions communautaires par zones définies par la DSC.

III-DEROULEMENT DES TRAVAUX

III-1-CEREMONIE D'OUVERTURE

La cérémonie d'ouverture a été marquée par l'allocation de Dr KADJA Françoise, Directrice de la Santé Communautaire.

Dans son allocution, elle a remercié tous les participants pour leur présence et les a félicités pour le travail abattu au sein de la DSC et plantés le décor de l'atelier.

III-2-PRESENTATION DES TERMES DE REFERENCE DE L'ATELIER

Cette présentation a permis de faire le rappel des objectifs et résultats de l'atelier, des modalités administratives et l'agenda de l'atelier.

À la suite de cette présentation, il s'en est suivi des échanges qui ont tourné autour de l'application du nouveau décret N°2021-465 du 08 septembre 2021 portant organisation de la DSC. Tous les participants ont été unanimes sur la proposition qui est de soumettre à la hiérarchie (DGS/CABINET), un projet d'arrêté en lien avec la mise en application du décret n° 2021-465 du 08 septembre 2021 portant organisation de la DSC pour la

III-3-PRESENTATION DU CADRE FONCTIONNEL

Il s'est agi au cours de cette présentation d'orienter les participants sur la démarche pour la compréhension des missions de la DSC à travers des dix (10) étapes :

1. Rappeler les missions et les attributions définies dans le décret ou arrêté portant organisation et fonctionnement de l'entité (Direction, Sous-Direction, Services)
2. Faire sortir le lexique de base au regard des missions et attributions définies (à connaître pour se familiariser avec l'environnement de la mission)
3. Identifier les besoins en informations du domaine : les problématiques /Défis majeurs du secteur ; les orientations stratégiques du domaine au niveau international et national (directives internationales et nationales, les fondements qui soutiennent le domaine, la vision et but, les objectifs stratégiques, les grands résultats attendus dans le domaine) ; les indicateurs de base du domaine.
4. Faire la revue de la situation actuelle du secteur au niveau international et national (les chiffres présentant la santé communautaire au niveau international et au niveau national)
5. Répertoire tous les documents stratégiques de base du secteur. (Les documents et textes de référence du secteur à lister)
6. Établir au regard des besoins en information, des missions et des attributions des différentes entités, la liste des actions de bases à réaliser par l'entité.
7. Faire ressortir au regard des besoins en information, des missions et des attributions des différentes entités, la liste des compétences de base et ressources nécessaires à avoir au sein de l'entité pour une production de résultats/ pour faciliter la réussite de la mission
8. Établir au regard des besoins en information, des missions et des attributions des différentes entités, la liste des structures avec lesquelles vous devrez interagir en interne et à l'extérieur de la structure pour réussir efficacement la mission (établir les interactions possibles de la mission)
9. Faire la situation actuelle de l'entité au regard du plan d'action basique découlant des besoins en information, des missions et des attributions de l'entité (Direction, Sous-Direction, Services etc...)
10. Quels sont les défis actuelles (ce qui reste à faire au regard des constats faits/ ce qui n'a jamais été fait qui doit être fait pour être aligné sur la mission)

Par ailleurs, dans cette démarche de compréhension, il a été rappelé l'interdépendance des Sous-Directions et a insisté sur la nécessité de la lecture des documents normatifs.
 Cette présentation a été faite par Dr Oula Inka.

III-4- PRESENTATION DE LA POLITIQUE DE LA SANTE COMMUNAUTAIRE

Au cours de cette présentation, les grandes lignes de l'évolution de la santé communautaire ont été partagés ainsi que la vision, les huit principes majeurs et les orientations stratégiques de la politique de la Santé Communautaire le personnel a été invité à une meilleure appropriation de ce document . Cette présentation a été faite par Madame la Directrice.

III-5- PRESENTATION DES BILANS D'ACTIVITES DES SOUS-DIRECTIONS ET SERVICES RATTACHES

Différentes présentations ont été faites selon le canevas proposé avec comme points clés l'état d'avancement, les défis et les perspectives relevés.

Tableau1

SOUS-DIRECTION DE LA COORDINATION DE L'ACTION HUMANITAIRE

Présentée : Dr YAO Amlan, Sous-Directrice CAH

TABLEAU RECAPITULATIF DES BILANS D'ACTIVITES PLANIFIEES			
Sous-Directions et Service rattachés	Etat d'avancement des activités planifiées du PAO de la DSC	Défis	Perspectives
Sous-Direction de la Coordination de l'Action Humanitaire	12% Activités réalisées 13% Activités en cours 75% Activités non réalisées	Internes <ul style="list-style-type: none"> • Ressources humaines insuffisantes • Ressources matérielles insuffisantes • Absence de fiches de poste • Absence de plan de travail Externes <ul style="list-style-type: none"> • Absence de cartographie des partenaires dans le domaine de l'action humanitaire • Insuffisance de diffusion des 	<ul style="list-style-type: none"> • Renforcement des capacités des équipes en planification, en suivi évaluation, en mobilisation des ressources, en plaidoyer • Elaboration de fiches de poste • Elaboration de plan de travail • Mettre à jour la cartographie des partenaires • Organiser des réunions de coordinations périodiques avec les partenaires

		plans d'activités annuels des partenaires <ul style="list-style-type: none"> • Retard dans la mise à disposition des fonds par les partenaires pour la réalisation des activités • Difficultés dans la signature des textes réglementaires en lien avec le milieu carcéral 	<ul style="list-style-type: none"> • Réviser le plan d'action
	Autres activités réalisées 93 % des activités réalisées sont non inscrites dans le PAO Seulement 7 % des activités réalisés sont inscrites dans le PAO	<ul style="list-style-type: none"> • 	<ul style="list-style-type: none"> •

Tableau2

PRESENTATION DU BILAN DE LA SOUS-DIRECTION DES SOINS DE SANTE PRIMAIRE

Présenté : Dr AFFOU, Sous-Directeur des SSP

TABLEAU RECAPITULATIF DES BILANS D'ACTIVITES PLANIFIEES			
Sous-Directions et Service rattachés	Etat d'avancement des activités planifiées du PAO de la DSC	Défis	Perspectives
Sous-Direction des Soins de Santé Primaire	Activités réalisées 58% Activités en cours 25% Activités non réalisées 17%	<ul style="list-style-type: none"> • Annulation du financement de certaines activités • Retard dans le paiement des perdiems • Non maîtrise de certains paramètres pour la planification des activités (Reprographie des outils de formation des ASC) • Difficultés à convoyer le matériel pour les 	<ul style="list-style-type: none"> • Finaliser l'élaboration des documents normatifs (PSNSC, nouveaux mécanismes de gestion des COGES, modules de formation en SC et PS etc.) • Diffuser les documents normatifs (Politique Nationale de la SC,

		ateliers (pas de moyens financiers) <ul style="list-style-type: none"> • Difficultés pour l'acquisition de véhicule pour aller en mission • Invitation tardive à des activités • Activités non planifiées (chronophages) 	Référentiel de MEO des IBC, etc.) <ul style="list-style-type: none"> • Intensifier le suivi des interventions des nouveaux acteurs (CAC, ASC coach, ASC de base, ADR) • Mettre en œuvre la procédure consensuelle pour le paiement trimestriel à partir de la transmission des pièces justificatives
--	--	---	--

Tableau3

PRESENTATION DU BILAN DE LA SOUS-DIRECTION DE LA MULTISECTORIALITE ET DE LA PROMOTION DE LA SANTE

Présentée : Dr OKO, Sous-Directrice MPS

TABLEAU RECAPITULATIF DES BILANS D'ACTIVITES PLANIFIEES			
Sous-Directions et Service rattachés	Etat d'avancement des activités planifiées du PAO de la DSC	Défis	Perspectives
Sous-Direction de la Multisectorialité et de la Promotion de la Santé	Activités réalisées 46% Activités en cours 15% Activités non réalisées 39%	<ul style="list-style-type: none"> • Conflit d'agenda dans la mise en œuvre des activités entraînant un retard dans la validation des TDR par la direction • Retard dans la mise en œuvre des activités à cofinancement dû à la différence de procédure • Lenteur du secrétariat dans le traitement des dossiers • Personnes ressources insuffisantes pour le volume d'activité à mener • Obtention tardive de l'ANO →retard dans la mise en œuvre des activités financées par l'UCP SWEDD 	<ul style="list-style-type: none"> • Elaborer le guide de formation des acteurs de promotion de la santé • Faire des sessions d'orientation sur le GADPSC • Elaborer le guide de diagnostic communautaire •

Tableau4**PRESENTATION DU BILAN DU SERVICE COMMUNICATION ET INFORMATIQUE**

Présenté : TRAORE SEYDOU, Chef de service du SERCOM

TABLEAU RECAPITULATIF DES BILANS D'ACTIVITES PLANIFIEES			
Sous-Directions et Service rattachés	Etat d'avancement des activités planifiées du PAO de la DSC	Défis	Perspectives
Service Communication et Informatique	Activités réalisées 33% Activités en cours 50% Activités non réalisées 17%	<ul style="list-style-type: none">• Insuffisance de plaidoyer pour la mobilisation des ressources financières nécessaires à la réalisation des activités dont le financement est à rechercher• Absence d'un plan qui décline les activités planifiées du PAO 2022 du service informatique et communication en tâches réparties entre les membres du service.	<ul style="list-style-type: none">• Rédaction du plan de communication de la DSC intégrant la promotion de la santé et la multisectorialité,• Elaboration du plan qui décline les activités planifiées du PAO 2022 du service informatique et communication en tâches réparties entre les membres du service• La formation du personnel de la DSC sur les applications de bureautique (Word, Excel et PowerPoint)• Automatisation de certains processus (Gestion des activités et gestion des courriers)

Tableau5**PRESENTATION DU BILAN DU SERVICE PLANIFICATION ET SUIVI ET EVALUATION**

Présenté : GNANGUI, Chef de service S/E

TABLEAU RECAPITULATIF DES BILANS D'ACTIVITES PLANIFIEES			
Sous-Directions et Service rattachés	Etat d'avancement des activités planifiées du PAO de la DSC	Défis	Perspectives
Service planification et suivi et évaluation	69% pour les activités réalisées, 23% pour les activités en cours et 8% pour les activités non réalisées	<ul style="list-style-type: none"> • Longue attente sur la reprogrammation des activités en vue de leur réalisation (UCP FM) • Retard dans le positionnement des fonds du PTA-SR DSC/UNFPA 2022 • Procédure de décaissement de fonds, lente • Absence de plan de travail partagé à l'ensemble de l'équipe SE 	<ul style="list-style-type: none"> • Organiser des sessions de formation des CAC sur l'application carto.AC de gestion des informations sur les acteurs communautaires • Organiser un atelier de revue des données communautaires avec les régions et districts suivi d'une mission de supervision des acteurs des zones ayant une faible qualité de données • Organiser un atelier du sous-groupe thématique Suivi-Evaluation du cadre de concertation • Apporter un appui mensuel aux activités des 53 points focaux Santé communautaire désignés dans les DDS (zone Fonds mondial) • Organiser une mission de suivi des activités communautaires dans les zones

			<p>soutenues par UNFPA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Organiser un atelier de revue des données en prélude à l'atelier bilan annuel de la consolidation et la validation du rapport annuel sur la santé communautaire • Organiser un atelier bilan annuel pour la consolidation et la validation du rapport annuel sur la santé communautaire et promotion de la santé • Renforcer la répartition des tâches avec l'élaboration de fiches de poste • Elaborer des plans de travail pour guider et coordonner la mise en œuvre des activités du service • Poursuivre le renforcement des compétences du staff sur les thématiques de S &E •
--	--	--	--

III-5-6- PRESENTATION DU BILAN DU SERVICE ADMINISTRATIF ET FINANCIER

Concernant le bilan administratif et financier, M. AYEBY et Mlle ADOUNIN ont énuméré les difficultés liées à la mise en œuvre du bon déroulement effective des activités du service.

- Absences de ressources humaines (machiniste) pour l'acheminement des documents portants des engagements à la DAF Santé, au contrôle financier également au près des partenaires financiers avant et après les activités ;
- Insuffisance de ressources financières pour le fonctionnement de la DSC ;
- Lenteur dans le traitement des dossiers des engagements au niveau du contrôle financier, de la DAF Santé et du programme 3 (de la Direction de la Médecine Hospitalière et de Proximité (DMHP).

Après la présentation du service SAF, s'en est suivi des échanges, qui ont permis de formuler des recommandations entre autres :

- Informer le Service Administratif et Financier de toutes les activités de la DSC ;
- Partager avec le Service Administratif et Financier la version finale validée de tous les budgets d'activités ;
- Renforcer les capacités du personnel SAF sur la rédaction des procédures liées à ce service ;
- Le SAF doit donc être informé de toutes les activités organisées par ladite Direction pour un meilleur suivi des activités.

III-6-PRESENTATION DE L'ORGANISATION ET DU FONCTIONNEMENT DES PROGRAMMES DE SANTE, DIRECTIONS REGIONALES ET DISTRICTS SANITAIRES.

Dr KLAHO Hugues du service communication et informatique, s'est appuyé sur le nouveau décret et les arrêtées organisant les DRS et les DDS pour informer les membres de la DSC de leurs rôles et responsabilités auprès des différents programmes et des services extérieurs. Par la suite, des échanges ont eu lieu afin de permettre aux participants de comprendre les différentes missions et tâches qui leur sont assignées.

III-7-LA PRESENTATION DE L'APPROCHE DE SUIVI DES ACTIVITES COMMUNAUTAIRES PAR ZONE : RESULTATS PLUS DECOUPAGES DE LA DSC.

M. KOTCHI Amonchy du service suivi et évaluation a présenté la répartition des coordinateurs par région sur toute l'étendu du territoire. A cet effet, madame la Directrice a demandé que la répartition des coordonnateurs par région tienne compte de l'effectif actuel de la DSC.

Par-ailleurs, un plaidoyer a été fait pour que le personnel de la DSC soit formé sur le DHIS2 puis doter d'un budget pour les appels.

III-8- présentation des TDR des travaux de groupe et la méthodologie de restitution des dits travaux

Madame TANO Elalie du service suivi-évaluation a procédé à la présentation des TDR. Elle a constitué trois de groupes de travail. Ensuite elle proposé une méthodologie de restitution desdits travaux.

Les groupes ainsi constitués sont :

GROUPE 1	GROUPE 2	GROUPE 3
SDSSP	SDCAH	SD MULTISECTORIALITE ET PROMOTION DE LA SANTE
SERVICE ADMINISTRATIF ET FINANCIER	SERVICE COMMUNICATION ET INFORMATIQUE	SERVICE DE SUIVI ET EVALUATION

Les groupes 1 et 2 ont occupé la salle bélier (Salle de Conférence) quant-au groupe 3 la salle Bafing (Salle de Conférence).

III-8- LA PRESENTATION SUR LA THEMATIQUE : « TOUS ENGAGES POUR LA SANTE DES COMMUNAUTES

Avant la présentation de Dr ZOUZOUA sur la thématique « Tous engagés, pour la Santé des Communautés », Dr KADJA Françoise, a situé le cadre de la présence du Dr ZOUZOUA en qualité de consultant à la Direction de la Santé Communautaire. Par la suite, elle a expliqué que le diagnostic des fonds utilisés pour les activités qui étaient sous-évaluées selon le Fonds Mondial.

En outre, elle a rappelé que le personnel avait des insuffisances dans la compréhension de certaines missions de la Direction de la santé communautaire. Ce qui s'est traduit une évaluation du personnel lors de l'atelier bilan de la DSC en décembre 2021. C'est dans cette dynamique qu'avec la collaboration financière et technique du Fonds Mondial, la Direction a pu bénéficier d'une assistance technique d'un consultant, pour une période d'une année (de février 2022 à février 2023) en vue d'accompagner celle-ci dans ses missions.

Abordant la thématique : « Tous engagés pour la santé des communautés », Dr ZOUZOUA a évoqué différents éléments qui constituent une équipe engagée dans une Direction ou une Entreprise, à savoir :

- le management ;
- Le leadership ;
- L'équipe qu'il a qualifié de cycle qui est caractérisé par la gestion des conflits, performance, la motivation et dissolution ;
- Qualité pour être chef ;
- la team building ;
- Le type de chef ;
- La psychologie du chef ;
- Les attentes des membres de l'équipe vis-à-vis de leur chef ;
- Se montrer disponible malgré son emploi du temps serré ;
- les principes fondamentaux du leadership (il en existe 7 fondements) ;
- le leadership situationnel et la team building (style delegative ...) (met en avant les éléments suivants le degré de maturité / le style de leadership approprié);
- Comment manager une équipe ? (Pour manager une équipe il faut lubrifier la relation) ;
- Renforcer le contrat de confiance ;
- Manager ne faites pas ceci (Reprocher aux autres ce que vous aviez l'habitude de faire) ;
- Douze (12) anomalies ou absurdités qui ne doivent pas vous choquer le leader (la solitude, les douleurs fortes, l'intolérance, l'hypocrisie ...) ;
- La communication (application des 5 W) ;
- Six (06) Conseils pour gérer ses priorités au travail (avaler le crapaud pour la santé des communautés c'est-à-dire il faut commencer par les tâches ardues ...).

Après la présentation du consultant, quelques interrogations ont été soulevée par les participants entre autres :

- 1) A quel moment faut-il changer de style ?
- 2) C'est quoi le leadership situationnel ?
- 3) L'opinion du consultant sur le turn-over
- 4) Les éclaircissements sur les douze (12) anomalies.
- 5) Tous les critères de management ou de leadership s'appliquent-ils à tous quel que soit le grade ?
- 6) Peut-on évoluer pour devenir leader ou manager ?

A ces interrogations, des éclaircissements ont été données par le consultant :

- Il faut noter que le style est fonction du contexte ou du besoin
- Le leadership situationnel c'est lorsque le leader prend des décisions e fonction du contexte qui prévaut.
- Le turn over est très important car il a un lien avec la dissolution de l'équipe ; il faut permettre éléments de son équipe de se valoir ailleurs car cela donne plus de visibilité à la structure d'origine
- Les douze (12) anomalies permettent aux leaders de se remettre en cause
- Tous les critères de management ou de leadership s'appliquent à tous car tous aspirent à leader / manager.

III-9- RESTITUTION DES TRAVAUX DE GROUPE

III-9-1-RESTITUTION DES TRAVAUX DU GROUPE 1 (SDSSP/SERVICE COMMUNICATION ET INFORMATIQUE)

La présentation de la Sous-Direction des Soins de Santé Primaire et du Service Financier et Administratif a été faite par M. TRAORE SAYDOU de la Sous-Direction des Soins de Santé Primaire.

Tableau récapitulatif :7(SDSSP)

	TOTAL ACTIVITES MAINTENUES PAO 2022	ACTIVITES RECONDUITES	ACTIVITES MAINTENUES AJOUTEES (ARRIMEES) PAO 2022	ACTIVITES REFORMULEES PAO 2022	ACTIVITES ABANDONNEES	ACTIVITES DES PROJETS HORS PAO
NOMBRE	13	8	2	3	1	6
TOTAL DES ACTIVITES A REALISER	19					
NIVEAU DE REALISATION	D'ici fin décembre 2022, la S/D SSP compte passer de 58% à 90% en ce qui concerne l'indicateur de performance.					

Tableau récapitulatif :8 (SAF)

	ACTIVITES MAINTENUES PAO 2022	ACTIVITES RECONDUITES	ACTIVITES MAINTENUES AJOUTEES (ARRIMEES) PAO 2022	ACTIVITES REFORMULEES PAO 2022	ACTIVITES ABANDONNEES	ACTIVITES DES PROJETS HORS PAO
NOMBRE	6	2	1	3	0	0
TOTAL DES ACTIVITES A REALISER	6					
NIVEAU DE REALISATION	D'ici fin décembre 2022, le SAF compte passer de 60 % à 90% en ce qui concerne l'indicateur de performance.					

A la fin de sa présentation, quelques interrogations ont été soulevées par les participants

- 1) Pourquoi il n'existe pas d'activité du secrétariat dans le PAO du service du service administratif et financier (SAF) ?

Réponse : il n'y a pas d'activité du secrétariat dans le PAO

- 2) Comment se fait-il que le taux de réalisation des activités du service SAF passe de 0 à 50 % ?

Réponse : Ce taux est dû au fait que les objectifs par le service fixés seront atteints en revanche ceux des partenaires sont de son propre ressort.

NB : Après une bonne analyse du calcul des taux, le service SAF est passé désormais de 60 % à 90% .

III-9-2- RESTITUTION DES TRAVAUX DU GROUPE 1 (SDCAH /SERVICE COMMUNICATION ET INFORMATIQUE)

La présentation de la Sous-Direction Coordination de l'Action a été faite par Mme N'DA Kiffon et celle du Service Communication et Informatique par M. MIAN GEOFFROY.

Tableau récapitulatif :9 (SDCAH)

	ACTIVITES MAINTENUE S PAO 2022	ACTIVITES MAINTENUE S ARRIMEES PAO 2022	ACTIVITES REFORMULEE S	ACTIVITES ABANDONNEE S	ACTIVITE S DES PROJETS
NOMBRE	10	02	08	01	17
TOTAL DES ACTIVITES DU PAO 2022 A REALISER	20				
TOTAL DES ACTIVITES A REALISER	37				
NIVEAU DE REALISATIO N	D'ici la fin du second semestre 2022, la SDCAH compte passer de 12% de taux de réalisation pour le premier semestre 2022, des activités inscrites dans le PAO, à 50% (13% en cours + 27% de nouveaux défis).				

Tableau récapitulatif :10 (SERCOM)

	ACTIVITES MAINTENUE S PAO 2022	ACTIVITES MAINTENUE S ARRIMEES PAO 2022	ACTIVITES REFORMULEE S	ACTIVITES ABANDONNEE S	ACTIVITE S DES PROJETS
NOMBRE	6	0	1	0	4
TOTAL DES ACTIVITES A REALISER DU PAO 2022	7				
TOTAL DES ACTIVITES A REALISER	11				
NIVEAU DE REALISATIO N	D'ici fin décembre 2022, le SERCOM compte passer de 33% à 100% en ce qui concerne l'indicateur de performance.				

A la fin de leurs différentes présentations, une interrogation a été soulevée par les participants

1) Pourquoi le sigle PM (Pour Mémoire) apparait dans les documents financiers ?

Réponses : Le PM est utilisé pour dire que l'activité est faite mais n'a pas de coûts.

Le PM est thème technique du MSHPCMU pour préciser qu'une activité est réalisée mais qui ne nécessite pas forcément de financement.

III-9-3- RESTITUTION DES TRAVAUX DU GROUPE 1 (SDMPS /SERVICE PANIFICATION ET SUIVI EVALUATION)

Cette présentation a été faite par Dr AGOH Carole de la SDMPS.

Tableau récapitulatif :10 (SDMPS)

	ACTIVITES MAINTENUES PAO 2022	ACTIVITES MAINTENUES ARRIMEES PAO 2022	ACTIVITES AJOUTES PAO 2022	ACTIVITES REFORMULEES PAO 2022	ACTIVITES ABANDONNEES	ACTIVITES DES PROJETS HORS PAO
NOMBRE	9	0	2	0	2	6
TOTAL DES ACTIVITES A REALISER	17					
NIVEAU DE PERFORMANCE VISE	D'ici fin décembre 2022, la MPS compte passer de 46% à 60% en ce qui concerne l'indicateur de performance.					

Tableau récapitulatif :10 (Service Planification et suivi évaluation)

	ACTIVITES MAINTENUES PAO 2022	ACTIVITES MAINTENUES ARRIMEES PAO 2022	ACTIVITES REFORMULEES PAO 2022	ACTIVITES AJOUTES PAO 2022	ACTIVITES ABANDONNEES	ACTIVITES DES PROJETS HORS PAO
NOMBRE	12	1	0	1	7	2

TOTAL DES ACTIVITES A REALISER	15	
NIVEAU DE PERFORMANCE VISE	D'ici fin décembre 2022, le S & E compte passer de 65% à 85% en ce qui concerne l'indicateur de performance.	

A la fin de sa présentation, quelques interrogations ont été soulevée par les participants

1) Qu'en est-il de l'appui du monitoring ?

Réponse : Concernant l'appui du monitoring, le partenaire UNICEF sera approché pour apporter son expertise dans ce domaine.

2) Quelles sont les contraintes en ce qui concerne le taux de réalisation de 100 % ?

Réponse : Ces contraintes étaient dues aux faites que certains facteurs exogènes dans le processus de mise en œuvre des activités ne dépendaient pas de la Sous-Direction

3) Qu'est ce qui explique le report d'activité avec le PNSSU-SAJ ?

Réponse : Le rapport d'activité avec le PNSSU-SAJ est dû au fait qu'il n'y a pas eu de rencontre (préparatif) au préalable.

III.10-CEREMONIE DE CLOTURE

La cérémonie de clôture a été ponctuée par l'allocution de Dr AFFOU Fulgence, Sous-Directeur des Soins de Santé Primaire de la Direction de la Santé Communautaire.

Assurant l'intérim du présidium, a remercié tous les participants pour leur assiduité, leurs contributions. Cet atelier a permis de voir nos progrès, nos défis et passer en revue en les activités du NFM2/3. Et enfin leur a souhaité un très bon retour chez eux avant de déclarer clos l'atelier bilan du premier semestre de la direction de la sante communautaire.

IV-RECOMMANDATIONS DE L'ATELIER

Enfin les recommandations et les prochaines étapes ont été présenté par M. ADJOURMANI Fabrice Technicien Supérieur au service suivi-évaluation. Séance tenante, des amendements ont été faite pour améliorer les recommandations et les prochaines étapes :

RECOMMANDATION A L'ENDROIT DES SOUS DIRECTIONS ET SERVICES

	LIBELES	RESPONSABLES DE MISE EN ŒUVRE	DELAIS
1	Prévoir la dotation en frais de communication pour les responsables au niveau de la DSC du suivi des interventions communautaires auprès des DRS et DDS Faire un plaidoyer auprès des PTF POUR MOBILISER LES FRAIS DE COMMUNICATION	Chef de service SAF Directrice	Décembre 2022
2	Actualiser la liste des responsables au niveau de la DSC du suivi des interventions communautaires auprès des DRS et DDS en incluant les nouvelles personnes	Chef de Service SE	Septembre 2022
3	Elaborer des outils de suivi des activités communautaires et orienter les responsables de zones pour le suivi de ces activités	Chef de Service SE	Novembre 2022
4	Elaborer un plan de formation des ressources humaines de la DSC	Chef de Service SAF	Novembre 2022
5	Elaborer un plan de travail pour faciliter la coordination des activités dans les S/D et services	Les Sous Directeurs et chefs services	Septembre 2022
6	Renforcer les capacités des équipes en planification afin d'assurer l'atteinte des objectifs	Directrice	Octobre 2022
7	Elaborer les fiches de poste	Tous les SD et chefs services	Septembre 2022
8	Renforcer la collaboration avec les partenaires à travers des réunions de coordination périodiques	Directrice	Octobre 2022
9	Programmer une rencontre (DSC, PF UCP SWEED, Banque mondiale)	Chef de Service SE	Octobre 2022
10	inclure le volet administratif dans le rapport du service administratif et financier	Chef de Service administratif et financier	Septembre 2022
11	- Améliorer l'organisation et la préparation des activités en interne à travers l'élaboration d'un plan de travail;	M.GNANGUI	Octobre 2022
12	- Faire une note adressée à UCP-Fonds Mondial pour signifier les difficultés rencontrées sur le terrain	Dr AFFOU	Octobre 2022

14	- Faire ressortir la position de la DSC par rapport aux sollicitations des partenaires	Madame la Directrice	Octobre 2022
15	- Montrer l'évolution du budget par rapport aux activités financées	Madame KOUADIO	Octobre 2022
16	- Relever le niveau d'atteinte des objectifs par rapport au financement	M. GNANGUI	Octobre 2022
17	- Montrer les leçons à attirer dans la mise en œuvre des activités ou projet	M. GNANGUI	Octobre 2022
18	- Signifier les causes de la non-réalisation des activités planifiée	Madame la Directrice	Octobre 2022
19	- Faire un résumé des documents officiels pour faciliter la compréhension des uns et des autres	M. GNANGUI	Octobre 2022
20	- Mettre des moyens en place pour faire connaître la DSC (Facebook, twitter, des dépliants etc.)	Madame la Directrice	Octobre 2022

V-PROCHAINES ETAPES

PROCHAINES ETAPES			
	LIBELES	RESPONSABLES DE MISE EN OEUVRE	DELAIS
1	Consolider de PAO DSC 2022 révisé	Service SE	du 22 au 26 août 2022)
2	Partager le PAO DSC 2022 consolidé	Service SE	28 août 2022
3	Partager le rapport de l'atelier semestriel	Service SE	28 août 2022

CONCLUSION

L'atelier bilan du premier semestre de la Direction de la Santé Communautaire s'est déroulée dans une ambiance conviviale et participative. Pour le PAO 2022 au Semestre1, 57,57% des activités ont été réalisées et 1,01% sont en cours. Le reste des activités n'ont pas pu être réalisées et ont été reprogrammées, d'autres annulées. Aussi les activités initialement prévues pour S2 ont été passées en revue avec l'ajout de certaines nouvelles activités.

Des recommandations ont été faites pour une meilleure réalisation des activités au second semestre 2022 et pour l'élaboration des documents normatifs de la santé communautaire.

ANNEXES :

AGENDA

Horaire	Activités	Responsable
Jour 1		
09 : 00	Introduction et mot d'ouverture	Directrice Dr KADJA
09 : 05 - 09 : 15	Présentation des TDR + modalités administratives	M. Touré
09 : 15 - 09 : 45	Présentation de la politique de la Santé Communautaire + Echanges	Directrice Dr KADJA
09 : 45 - 10 : 30	Présentation démarche sur la compréhension des missions + Echanges	Dr OULA
10 : 30 - 10 : 45	<i>Pause-café</i>	
10 : 45 - 11 : 30	Présentation bilan de la sous-direction coordination action humanitaire + échanges	Dr YAO
11 : 30 - 12 : 15	<i>Pause-café</i>	
12 : 15 - 13 : 00	Présentation de la direction des soins de santé primaire + échanges	Dr AFFOU
13 : 00 – 14 : 30	<i>Pause déjeuner</i>	
14 : 30 - 15 : 15	Présentation de la sous-direction de la promotion de la sante + échanges	Dr OKO
15 : 15 – 16 : 00	Présentation du service informatique et de communication + échanges	M. TRAORE 1
16 : 00 - 16 : 45	Présentation du service planification et suivi évaluation + échanges	M. GNANGUI
16 : 45 - 17 : 00	<i>Pause-café</i>	
17 : 00 - 17 : 30	Présentation du bilan financier du PTA DSC 2021 + échanges	Mme KOUADIO
17 : 30	Fin de la journée 1	
Jour 2		
09 : 00 - 09 : 15	Présentation et validation rapport J1	Rapporteurs J1
09 : 15 - 10 : 00	Organisation et le fonctionnement des programmes de santé, directions régionales et districts sanitaires	Dr KLAHO
10 : 00 - 10 : 30	Présentation de l'approche de suivi des activités communautaires par zone : Résultats + Découpage de la DSC + Echanges	M. KOTCHI
10 : 30 - 10 : 45	<i>Pause- café</i>	
10 : 45 - 13 : 00	Présentation des TDR des travaux de groupe Présentation de méthodologie de restitution des travaux de groupe	M. TOURE

	Travaux de groupe : Passage en revue des nouvelles activités à intégrer dans le PTA DSC 2022 ou à retrancher :(activités des nouveaux projets ; activités sans financement)	Participants
13 : 00 - 14 : 30	<i>Déjeuner</i>	
14 : 30 - 16 : 30	Suite des travaux de groupe : Passage en revue des nouvelles activités à intégrer dans le PTA DSC 2022 ou à retrancher :(activités des nouveaux projets ; activités sans financement)	Participants
16 : 30 - 16 : 45	<i>Pause-café</i>	
16 : 45 - 17 : 45	Travaux de groupe : Passage en revue des nouvelles activités à intégrer dans le PTA DSC 2022 ou à retrancher :(activités des nouveaux projets ; activités sans financement)	Participants
17 : 45	Fin de la journée 2	
Jour 3		
09 : 00 - 09 : 15	Présentation et validation rapport J2	Rapporteurs Jour 2
09 : 15 -10 : 00	Suite des travaux de groupe : Passage en revue des nouvelles activités à intégrer dans le PTA DSC 2022 ou à retrancher :(activités des nouveaux projets ; activités sans financement)	Participants
10 : 00 - 10 : 15	Pause – café	
10 : 15 - 13 : 00	Restitution des travaux de groupe :	SDMPS – SDSSP – SDCAH – SCI - SPSE
13 : 00 - 14 : 30	<i>Pause- café</i>	
14 : 30 - 15 : 00	Présentation sur le management efficace des services et des équipes	Dr ZOUZOUA
15 : 00 – 16 : 30	Travaux de groupe : Elaboration du plan de travail par les entités DSC	Participants
16 : 30 - 16 : 45	Pause-café	
16 : 45 - 17 : 30	Travaux de groupe : Elaboration du plan de travail par les entités DS	Participants
17 : 30 - 17 : 45	Présentation des recommandations et prochaines étapes	M. TOURE
17H 45	Mot de clôture Fin de l'atelier	Directrice

LISTE DE PRESENCE

N°	Nom & Prénoms	Structure	Fonction	E-Mail	Tel
01	KADJA ADJOBA FRANCOISE	DSC	DIRECTRICE	kadja.francoise@dsccom-ci.org	0708144199
02	TRAORE SEYDOU	DSC/SERVICE INFO COM	CHEF DE SERVICE	seydou.traore1@dsccom-ci.org	0748288786
03	GNANGUI DIAN VINCENT	DSC/ SE	CHEF DE SERVICE	gnangui.vincent@dsccom-ci.org	0707720298
04	AFFOU FULGENCE ROLAND	DSC/SSP	S/D DES SSP	fulgence.affou@dsccom-ci.org	0505039353
05	OKO RUBEN	DSC	S/D MPS INTERIMAIRE	oko.ruben@dsccom-ci.org	0707952108
06	YAO AMLAN SANDRINE-AIMEE	DSC	S/D CAH	yao.amlan@dsccom-ci.org	0777522212
07	HUGUES KLAHO	DSC	MEDECIN	chairman.klaho@dsccom-ci.org	0758886545
08	NGUESSAN YAO DENIS	DSC	TSS	nguessandenis@dsccom-ci.org	0505647885
09	KONAN DELPHINE	DSC	SFS	konan.ndri@dsccom-ci.org	0707943349
10	NEBAVI PLACIDE	DSC	MEDECIN	placideneb@yahoo.fr	0707311613
11	N'DA Née OUATTARA EDITH	DSC	ITS/SP	kiffond.nda@dsccom-ci.org	0707865742
12	ANGBOMAN ANGELINE TANO	DSC	ITS/SP	angboman.tano@dsccom-ci.org	0707981859

N°	Nom & Prénoms	Structure	Fonction	E-Mail	Tel
13	FIRMIN ZOKORA	DSC	MEDECIN	firmin.zokora@dsccom-ci.org	0546410830
14	SORO KOLOTCHELEMA	DSC	MEDECIN	soro.kolotchelema@dsccom-ci.org	0707720904
15	AGBENOU KOMLA	DSC	IDE/TSC	agbenou.komla@dsccom-ci.org	0171254705
16	AGNIMAN DJE JEAN SCHADRAC BERTRAND	DSC	ECONOMISTE DE LA SANTE	agnima.chadrac@dsccom-ci.org	0759262327
17	BAOUA CHRISTIAN LOPEZ	DSC	CRIMINOLOGUE SCAH	baoua.christian@dsccom-ci.org	0757570193
18	FOFANA FATOUMATA ANGELA	DSC	ECONOMISTE DE LA SANTE	fofana.angela@dsccom-ci.org	0788707116
19	BAMBA ABDOUL	DSC	ECONOMISTE DE LA SANTE	bary.abdoul@dsccom-ci.org	0506702487
20	BAMBA MIAMO	DSC	ECONOMISTE DE LA SANTE	bamba.miamo@dsccom-ci.org	0707661903
21	KOFFI YAO JULES	DSC	INFIRMIER	koffi.jules@dsccom-ci.org	0709783422
22	TRAORE SEYDOU	DSC	TSS	traore.2seydou@dsccom-ci.org	0708433897
23	AGOH MARIE CAROLE	DSC	MEDECIN	agoh.mariecarole@dsccom-ci.org	0709902712
24	TOURE BRAHIMAN	DSC	TSS	tourebrahiman@gmail.com	0709449031
25	KOTCHI AMONCHY ELVIS	DSC	ECONOMISTE DE LA SANTE	Kotchi.elvis@dsccom-ci.org	0755706045

N°	Nom & Prénoms	Structure	Fonction	E-Mail	Tel
26	ADJOUMANI FABRICE	DSC	TS EN COMMUNICATION	fabrice.adjoumani@dsccom-ci.org	0709777955
27	ZIKA SYLVIE LILIANE	DSC	CHARGE DE PROGRAMME	zika.liliane@dsccom-ci.org	0101500630
28	HELEZE EMMANUEL	DSC	MEDECIN	mheleze@gmail.com	0709569594
29	ANGRA AGNON ELALIE	DSC	ITS /SP	elalie.tano@dsccom-ci.org	0101301406
30	N'GUESSAN KOUAME ALBAN	DSC	EDUCATEUR SPECIALISE	kouame.alban@dsccom-ci.org	0505070755
31	OUATTARA ISSIFOU	DSC	MEDECIN	issouf77@yahoo.fr	0707677422
32	LOHE CHRISTIAN JACQUES	DSC	EDUCATEUR SPECIALITE	christloh48@yahoo.fr	0153678393
33	KOUADIO KOUAKOU ANATOLE	DSC	MEDECIN	anatole.kouadio@dsccom-ci.org	0709569000
34	ABOUA ADOUNIN SOLANGE	DSC	LOGISTICIENNE	adounin.solange@dsccom-ci.org	0101124609
35	AYEBY ABC GREGOIRE	DSC	ATTACHE DES FINANCES	ayeby.gregoire@dsccom-ci.org	0708215380
36	ANGAMAN ANOH EMELINE	DSC	COMPTABLE	emeline.kouadio@dsccom-ci.org	0709995878

N°	Nom & Prénoms	Structure	Fonction	E-Mail	Tel
37	KOUAKOU AYA HELENE	DSC	ATTACHE DES FINANCES	ayahkouakou@gmail.com	0708714791
38	KONIN BROU ANDERSON	DSC	ITS / SANTE PUBLIQUE	konin.brou@dsccom-ci.org	0708210121
39	KOUAME FIDELE	DSC	INFORMATICIENNE	affoue.fidele@dsccom-ci.org	0707905072
40	MIAN GEOFFROY	DSC	TSS/SCE INFO	mian.geoffroy@dsccom-ci.org	0708863882
41	TEYA KOFFI FIRMIN	DSC	GESTIONNAIRE	teya.koffi@dsccom-ci.org	0584712223
42	GBOTTO SASSIN PELAGIE	DSC	SECRETAIRE	gbotto.pelagie@dsccom-ci.org	0708873181
43	ZOUZOUA CHARLES	DSC	CONSULTANT SENIOR/UCP-FM	czouzoua9@gmail.com	0102333675
44	OULA INKA	DSC	MEDECIN	docteuroula2000@yahoo.fr	0708249641
45	ABOU JULES	DSC	ECONOMISTE DE LA SANTE	abou.jules@dsccom-ci.org	0506063460

N°	Nom & Prénoms	Structure	Fonction	E-Mail	Tel
46	ABOUO AGNIME CARINE	DSC	SECRETAIRE	agnime.carine@dsccom-ci.org	0102141085
47	AMANY DANHO OLIVIA	DSC	TECHNICIEN SUPERIEURE EN SANTE	amany.olivia@dsccom-ci.org	0758004931
48	LOGBOU AKE JEAN PAUL	DSC	CHAUFFEUR		0544121832
49	BAH YVON DAVID	DSC	CHAUFFEUR		0506255065

QUELQUES IMAGES DE L'ATELIER







