



MINISTRE DE LA SANTE, DE L'HYGIENE PUBLIQUE  
ET DE LA COUVERTURE MALADIE UNIVERSELLE

DIRECTION GENERALE DE LA SANTE

DIRECTION DE LA SANTE COMMUNAUTAIRE  
ET DE LA PROMOTION DE LA SANTE



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union-Discipline-Travail



## RAPPORT DE SESSION

# FORMATION DES MEMBRES DES COMITES DE GESTION DES ETABLISSEMENTS SANITAIRES DE PREMIER CONTACT DU DISTRICT D'ADIAKE DU 28 AOUT AU 1<sup>ER</sup> SEPTEMBRE 2023

Rédigé par :

1. N'GUESSAN Kouamé Alban
2. ADOU N'djo Raymond

Validé par : la Directrice de la Santé Communautaire



Dr KADJA Adjoa F.



## **TABLE DES MATIERES**

### **SIGLES ET ACRONYMES**

### **INTRODUCTION**

<b>I.RAPPEL DES TERMES DE REFERENCE.....</b>	<b>6</b>
1.1. Contexte et justification.....	6
1.2. Objectifs de la mission.....	7
1.3. Résultats attendus.....	7
1.4. Méthodologie.....	7
1.5. Date et lieu de la formation.....	7
1.6. Participants.....	8
<b>II.DEROULEMENT DE L'ATELIER.....</b>	<b>9</b>
2.1. Allocution d'ouverture.....	9
2.2. Présentations liminaires.....	9
2.3. Contenu de la formation.....	9
2.4 Résultats obtenus.....	10
2.5 <u>Difficultés rencontrées</u> .....	12.
1.4. Recommandations .....	12
2.6 Cérémonie de clôture.....	13
<b>CONCLUSION.....</b>	<b>14</b>
<b>ANNEXE</b>	

## SIGLES ET ACRONYMES

<b>ASC</b>	: Agents de Santé Communautaire
<b>CAC</b>	: Coordonnateur des Activités Communautaires
<b>DSCPS</b>	: Direction de la Santé Communautaire et de la Promotion de la Santé
<b>DDS</b>	: Direction Départemental de la Santé
<b>ESPC</b>	: Etablissement Sanitaire de Premier Contact
<b>IB</b>	Initiative de Bamako
<b>IDE</b>	: Infirmier (ière) Diplômé d'Etat
<b>IRC</b>	: International Rescue Committee
<b>MSHPCMU</b>	: Ministère de le Santé, de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle
<b>PMA</b>	: Paquet Minimum d'Activités
<b>SFDE</b>	: Sage-Femme Diplômée d'Etat
<b>SSP</b>	: Soins de Santé Primaires

## INTRODUCTION

Dans le cadre de la mise en œuvre de son projet qui vise à “renforcer le système de santé local dans la région du Sud Comoé”, International Rescue Committee (IRC) en collaboration avec la Direction de la Santé Communautaire et de la Promotion de la Santé (DSCPS), a organisé un atelier de formation des membres de COGES. Ceci dans le but de redynamiser cet outil communautaire des districts sanitaires de Bassam, d’Adiaké et d’Aboisso, précisément dans les sept (07) centres de santé couverts par le projet ENI santé.

Cet atelier de formation qui visait (70) soixante-dix membres des COGES de (07) sept structures de santé ciblées par ledit projet, s’est tenu du lundi 28 août au vendredi 1<sup>er</sup> septembre 2023 dans les districts sanitaires de Bassam, d’Adiaké et d’Aboisso.

La session d’Adiaké a regroupé 24 participants composés des membres des COGES d’Assouindé, de Bondoukou et des acteurs dudit district.

La liste de présence nominative des participants et des formateurs est en annexe 1.

Le présent rapport décrit le déroulement de la formation et s’articule autour des points suivants :

- Rappel des termes de référence de la formation ;
- Déroulement de la formation ;
- Evaluations de la formation.

## I. RAPPEL DES TERMES DE REFERENCE

### 1.1 Contexte et justification

La Côte d'Ivoire, à l'instar de la plupart des pays africains en général et ceux au sud du Sahara en particulier, a adopté la stratégie des Soins de Santé Primaires /Initiative de Bamako (SSP/IB) dans les années 1980 afin d'apporter des réponses idoines aux problèmes de santé de sa population. Cette initiative met l'accent sur la participation communautaire et vise la pérennisation des soins par la participation des communautés bénéficiaires des services de santé au financement de leur santé, à la prise des décisions ainsi qu'à la gestion des ressources.

La participation communautaire s'est traduite en Côte d'Ivoire par le recouvrement des coûts des actes de santé, l'utilisation d'agents de santé communautaires (ASC, accoucheuses traditionnelles, matrones, groupes de soutien aux activités de santé spécifiques, etc.) pour la promotion des comportements favorables à la santé, la mise en place de mutuelles de santé, de comités de gestion (CoGES) des établissements sanitaires.

Toutes ces expériences ont connu des fortunes diverses et des initiatives sont en cours pour redynamiser ses différents organes de dialogue social. Concernant les COGES, les textes les régissant existent mais sont peu connus des acteurs (autorités locales, prestataires, communautés). La méconnaissance de ces textes est à l'origine de plusieurs dysfonctionnements (composition non conforme, difficultés dans la réalisation des missions, conflits de leadership entre les membres, etc.). Cela n'a pas toujours permis leur pleine et entière implication dans le processus de gestion des structures de santé. Cette situation déteint sur l'image desdits services entraînant une baisse de leur fréquentation et leur utilisation.

Aussi, pour accroître l'utilisation et la fréquentation des services de santé, le MSHP-CMU doit-il encourager une plus grande adhésion des populations aux actions de santé entreprises pour elle. Cela passe, entre autres, par la redynamisation des comités de gestion (CoGES) des établissements sanitaires à travers leur formalisation et le renforcement des capacités de leurs membres.

C'est dans cette optique, que International Rescue Committee (IRC) prévoit dans la mise en œuvre de son **projet de renforcer le système de santé local dans la région du Sud Comoé**, en collaboration avec la Direction de la Santé Communautaire et de la Promotion de la Santé (DSCPS) de redynamiser cet outil communautaire des districts sanitaires de Bassam, Adiaké et d'Aboisso, précisément dans les sept (07) centres de santé couverts par le projet ENI santé.

Le présent rapport rend compte des activités menées au cours de la session de formation dans le District Sanitaire d'Adiaké du **28 Août au 1er Septembre 2023**.

## 1.2 Objectifs

### 1.2.1 Objectif général

L'objectif général de cette formation a été de contribuer à l'amélioration de la participation communautaire à travers la mise en place et la formation de 70 membres des CoGES de 7 structures de santé ciblées par le projet.

### 1.2.2 Objectifs spécifiques

Plus spécifiquement il s'est agi de :

- Organiser 1 session de formation des 20 membres des COGES dans le district sanitaire d'Adiaké ;
- Instruire les membres des COGES sur les soins de santé primaires
- Renforcer les capacités des membres des COGES sur le financement communautaire et sur la mobilisation des ressources financières
- Renforcer la capacité des membres des COGES sur leurs attributions et sur l'utilisation correcte des outils de gestion des COGES ;
- Renforcer les capacités des membres des COGES sur l'exécution des dépenses selon les directives

## 1.3 Résultats attendus

A l'issue de cette formation la DSCPS et IRC s'attendent à ce que :

- Les informations d'ordre générale et le manuel de gestion des COGES sont présentés aux participants ;
- Les attributions et rôles des membres des COGES sont connus ;
- Les différents outils de fonctionnement des COGES sont présentés et mis à la disposition des participants;
- Les modalités d'exécution des dépenses dans le cadre des COGES et l'utilisation des outils sont connues.
- Les capacités des membres des COGES sur l'exécution des dépenses selon le manuel de gestion des COGES sont renforcées.

## 1.4 Méthodologie

Afin d'atteindre les résultats attendus

- Informer les autorités administratives et sanitaires de l'activité
- Mobiliser les autorités Administratives de la région autour de l'organisation de la participation communautaire à travers les COGES ;
- Orientation des Equipes Cadre de District de la région sur l'organisation et le fonctionnement des COGES

- La formation des membres des COGES et des coordonnateurs d'activités communautaires (CAC) se fera par (06) six facilitateurs de la DSCPS en trois sessions de façon concomitante dans les districts sanitaires d'Aboisso, d'Adiaké et de Grand-Bassam. Il y aura une phase théorique suivie d'exercices et une phase pratique d'imprégnation dans les centres de santé non loin de la ville. Une équipe de coordination composée d'un staff IRC et d'un personnel de la DSCPS visitera les trois sites de formation pour s'assurer du bon déroulement des activités. Chaque session s'étendra sur cinq (05) jours et les participants seront constitués des membres des COGES, des ASC actifs des centres de santé et des CAC assistés des staffs IRC. Ces ateliers se dérouleront en mode résidentiel.

La méthode pédagogique utilisée est l'andragogie participative qui prend en compte les aspects suivants :

- Une évaluation initiale et finale des apprenants à travers un pré-test et un post-test ;
- Des présentations suivies d'échanges entre apprenants et formateurs ;
- Des exposés de mise en situation pédagogique des apprenants ;
- Des études de cas pratiques.
- La formation des COGES sera supervisée par une équipe conjointe de la DSCPS et de l'IRC.

Les arrêtés préfectoraux seront élaborés et soumis à la signature des autorités administratives, formalisant ainsi les COGES des ESPC

### 1.5 Date et lieu des ateliers

La formation s'est faite dans la salle de conférence du **District Sanitaire d'Adiaké du 28 Août au 1er septembre 2023.**

### 1.6 Participants

Le profil des participants se présente comme suit :

N°	CENTRE DE SANTE	Nbre de membres COGES	Nbre d'ASC	CAC (DS)	Staffs IRC	TOTAL	Lieu de formation
1	CSR Bondoukou	10 dont 1 IDE/SFE	1			24	Salle de conférence du District Sanitaire d'ADIAKE
2	CSR Assouindé	10 dont 1 IDE/SFE	1	1 DDS	1		
<b>Total</b>		<b>20</b>	<b>02</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>24</b>	

## II. DEROULEMENT DE LA FORMATION DES FORMATEURS

### 2.1 Allocutions d'ouverture

La cérémonie d'ouverture de la formation a enregistré deux (02) allocutions prononcées respectivement par : Dr AHI, au nom de la Directrice départementale d'Adiaké et Monsieur KOUASSI Athmane, représentant de l'ONG IRC

### 2.2 Activités lumineaires

Messieurs N'GUESSAN Kouamé Alban et ADOU N'djo Raymond, Educateurs Spécialisés à la DSCPS ont respectivement présenté les TDR de l'atelier de formation. Ils ont rappelé le contexte, passé en revue les objectifs et la méthodologie de travail qui est axée sur les présentations techniques suivies d'échanges, les travaux de groupes et les restitutions en plénières.

L'agenda de la session a été présenté.

Monsieur KOUASSI Athmane, représentant de l'ONG IRC a présenté les formalités administratives dudit atelier ainsi que le projet ENI.

La présentation de tous les acteurs présents à l'atelier, les attentes des participants et des formateurs a conduit à la fixation des normes de travail. Un questionnaire pré-test a été administré aux participants pour évaluer leur niveau de connaissance sur le contenu des modules.

### 2.3 Contenu de la formation

Le séminaire de formation des membres du COGES d'Adiaké a été animé sous forme d'exposés illustrés, de lectures expliquées, de discussions, de jeux de rôles, d'exercices pratiques et de mise en situation aussi bien en plénière avec échanges qu'en travaux de groupes avec la participation active des participants.

Cette session de formation qui a duré cinq (05) jours a été facilitée par un binôme composé de deux (02) personnes ressource du pool de formateurs du niveau central issus de la Direction de la Santé Communautaire et de la Promotion de la Santé (DSCPS, tous deux (2) Educateurs Spécialisés :

- **M. NGUESSAN Kouamé Alban**
- **M. ADOU n'djo Raymond**

L'animation a été réalisée à travers l'approche andragogique, visant la participation active des apprenants.

L'évaluation des participants a été faite par des questionnaires pré et post-test.

Par ailleurs, les participants ont évalué chaque journée de formation en termes de pertinence des thématiques, de qualité de dispensation du contenu et de compréhension du sujet.

Pour retracer les minutes de l'atelier des rapporteurs journaliers au nombre des participants ont été identifiés et a été également mis en place l'organisation du village (cadre de la formation).



Le contenu de la formation dispensée a été subdivisé en trois (03) parties :

- La première partie a concerné la présentation des modules avec des échanges très instructifs pour l'ensemble des participants ;

Cette partie fut interactive et s'est déroulée sur (03) jours (lundi, mardi et mercredi). Elle a été ponctuée d'exercices d'application.

- La deuxième partie a été structurée et centrée sur la visite d'imprégnation au Centre de Santé Rural de KAKOUKRO situé à six (06) Kilomètres d'Adiaké. Cette visite a permis aux membres du COGES en formation de se familiariser aux outils de gestions du COGES.

- La troisième partie a constitué à la restitution de la visite d'imprégnation réalisée la veille au CSR de KAKOUKRO sur le fonctionnement du COGES : les méthodes et les ressources, les points forts, les points à améliorer. Ainsi les participants ont fait un point récapitulatif de la visite d'imprégnation.

La formation a porté sur les modules suivants :

- (i) Modules 1 : Les généralités sur la Santé Communautaire
- (ii) Modules 2 : Rappel sur les Soins de Santé Primaires (SSP)
- (iii) Modules 3 : Le promoteur de la santé
- (iv) Modules 5 : La participation communautaire
- (v) Modules 6 : Les COGES (Rural et Urbain)
- (vi) Module 7 : Les outils de gestion + Remplissage
- (vii) Modules 8 : Stratégies de mobilisation et gestion des ressources

Le détail du contenu de ces modules est en annexe 2.

## 2.4 Résultats obtenus

Tous les participants attendus (soit 100%) ont pris part à la formation :

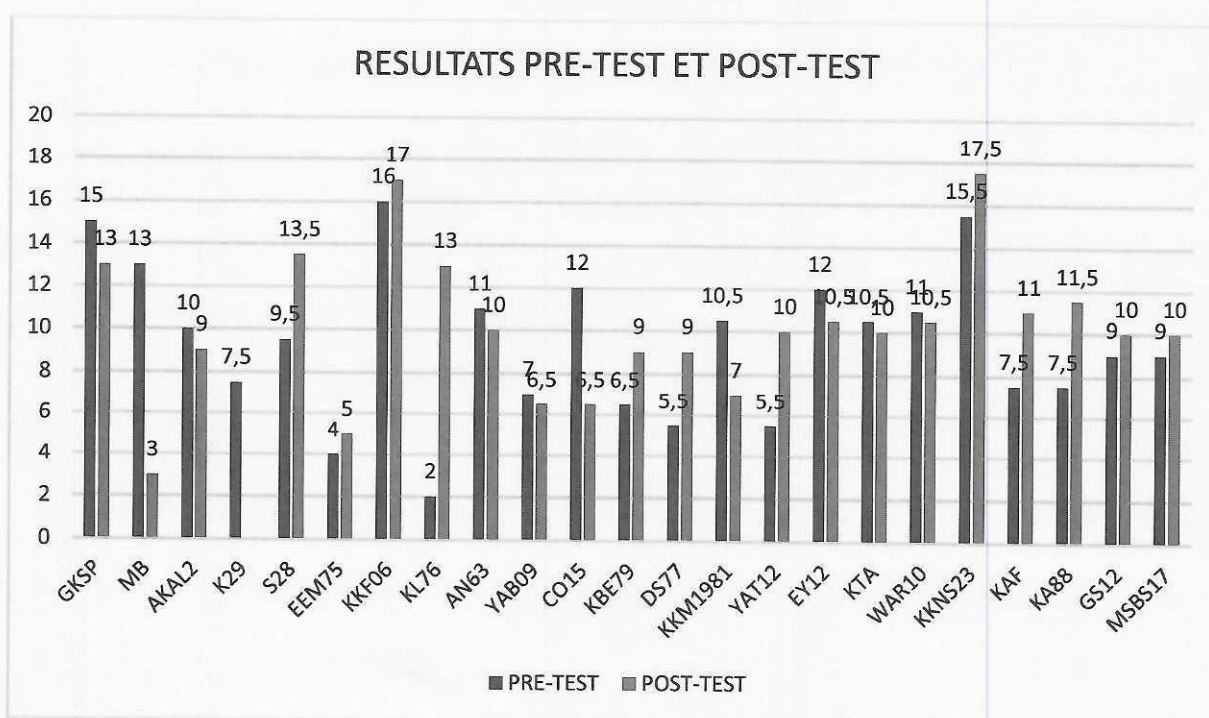
### Tableau d'évaluation journalière, pré-test et post-test

- Evaluation Journalière

Appréciations	Jours				
	J1	J2	J3	J4	J5
Très Satisfait	23	23	17	23	23
Satisfait	00	00	05	00	00
Pas Satisfait	00	00	00	00	00
TOTAL	23	23	22	23	23

▪ **Pré-test et post-test**

EVALUATION	PRE TEST	POST TEST
Total participants évalués	23	22
Nombre de participants avec note supérieure 15/20	02	02
Nombre de participants avec note entre 12/20 et 15/20	04	03
Nombre de participants avec note inférieure a 12/20	17	17
MOYENNE	9,43	10,11
NOTE MIN	02	03
NOTE MAX	16	17



- Tous les membres des COGES d'Assouindé et de Bondoukou attendus (20 personnes) soit 100% ont pris part à la formation avec :
  - 01 CAC de district,
  - 02 IDE superviseurs.

## 2.5 Difficultés rencontrées

- Manque de supports d'affichage du papier padex
- Le choix originel de la salle de formation Le changement du lieu de la formation le jour du début des activités
- L'illettrisme/faible niveau d'étude de certains membres du COGES
- Le choix difficile de l'ESPC à visiter pour la visite

## 2.6 Recommandations et prochaines étapes

### ❖ Recommandations

Des recommandations ont été faites aux parties prenantes à savoir :

#### ➤ **A l'endroit de la DSCPS**

- ✓ Reprographier et diffuser les outils de COGES (cahier de versement journalier, livre de caisse) ;
- ✓ Assurer la coordination de la supervision des COGES en collaboration avec le District et la Région Sanitaire ;

#### ➤ **A l'endroit de l'ONG IRC**

- ✓ Programmer les supervisions des COGES d'Assouindé et de Bondoukou

#### ➤ **A l'endroit du COGES d'Assouindé et de Bondoukou**

- ✓ Faire la restitution de la formation reçue aux autres membres du COGES ;
- ✓ Faire le diagnostic communautaire ;
- ✓ Planifier les activités ;
- ✓ Organiser les activités

### ❖ Prochaines étapes

- Il a été retenu ce qui suit :

ACTIONS	RESPONSABLES	DELAIS
Rédaction et transmission du rapport de l'atelier de formation	DSCPS	Mercredi 06 septembre 2023
Reprographie et diffusion des outils de COGES (Cahier de versement journalier, livre de caisse)	DSCPS/IRC	Septembre – Décembre 2023
Restitution de la formation reçue aux autres membres du COGES	DSCPS	Septembre 2023
Supervision des COGES d'Assouindé et de Bondoukou	DSCPS/IRC	Novembre 2023

## 2.7 Cérémonie de clôture

La cérémonie de clôture a été marquée par trois (3) temps forts :

### ➤ Mots de remerciements des participants

Les participants à l'atelier de formation, ont adressé leurs sincères remerciements aux facilitateurs pour la qualité de la formation reçue ainsi qu'à l'ONG IRC, qui a permis que cette formation se tienne.

Par ailleurs, ils ont pris l'engagement d'appliquer toutes les connaissances acquises au cours de ces cinq (05) jours de formation et de donner le meilleur d'eux-mêmes afin de bien former les ASC.

### ➤ Synthèse de l'atelier

Les facilitateurs ont présenté la synthèse des travaux de l'atelier. Cette synthèse a été l'occasion de rappeler les grandes articulations de l'atelier de formation.

### ➤ Allocutions de clôture

Monsieur ADOU N'djo Raymond, Educateur Spécialisé, a au nom de Docteur KADJA, Directrice de la Santé Communautaire et de la Promotion de la Santé, remercié l'ensemble des participants et traduit la satisfaction de la DSCPS pour la tenue de cet atelier. Il a ensuite adressé ses remerciements à l'endroit de l'ONG IRC pour son appui à la DSCPS dans la redynamisation des Comités de Gestion des Etablissements Sanitaires.

Quant à Madame KONATE née KONE Ba, Coordonnateur des Activités Communautaires félicité les participants pour leur assiduité, leur engagement à la formation, pour leur implication et engagement pour la réussite de cet atelier de formation. Elle a rappelé la place importante des COGES dans l'approche de la participation communautaire et a encouragé les participants à l'application de toutes les connaissances acquises au cours de ces cinq (05) jours de formation. Pour finir, elle a souhaité un bon retour à chacun et déclaré clos les travaux de l'atelier de formation.

## CONCLUSION

L'atelier de formation dont l'objectif était de renforcer les capacités des membres du COGES sur l'exécution des dépenses selon les directives, a été bien accueilli par l'ensemble des participants présents et s'est bien déroulé dans l'ensemble dans de bonnes conditions de travail. Les apprenants ont été tous satisfaits dans la mesure où toutes leurs attentes ont trouvé des solutions.

Cependant, il faudra assurer les activités de supervision régulière en vue de coacher si possible les membres des COGES.

# ANNEXES

**Annexe I : Contenu de la formation**

**I. GENERALITE SUR LA SANTE COMMUNAUTAIRE**

**1. Définition et vision de la santé communautaire**

- a. Communauté
- b. Santé communautaire
- c. Participation communautaire

**2. Intérêt de la santé communautaire**

**3. Déterminants sociaux de la santé**

- a. Environnement économique/de travail
- b. Environnement physique
- c. Environnement social
- d. Caractéristiques, expériences et comportements individuels
- e. Système de santé et de services sociaux

**4. Paquet d'activités communautaires**

- a. Activités promotionnelles
- b. Activités préventives
- c. Activités curatives
- d. Activités de surveillance
- e. Activités de soutien et de gestion

**5. Acteurs de mise en œuvre**

**6. Mécanisme de suivi des activités communautaires des régions et districts sanitaires**

**II. RAPPEL SUR LES SOINS DE SANTE PRIMAIRES**

1. Origine des soins de santé primaires
2. Points saillants de la Déclaration d'Alma Ata
3. Définition des soins de santé primaires
4. Caractéristiques des soins de santé primaires
5. Composantes des soins de santé primaire

**III. LE PROMOTEUR DE LA SANTE**

1. Définition du promoteur de la santé ;
2. Le rôle du Promoteur de la santé ;
3. Le travail du promoteur de la santé ;
4. Les compétences du promoteur de la santé ;
5. Les responsabilités clés du promoteur de la santé ;

#### **IV. LA PARTICIPATION COMMUNAUTAIRE**

1. Définition de la participation communautaire
2. Composition d'un COGES et son rôle
3. Les critères de choix des représentants de la communauté
4. Les missions du COGES
5. Description des attributions des membres du COGES

#### **V. LE COGES RURAL**

1. Composition du COGES des CSR
  - a. Les textes réglementaires
  - b. Article 3 : Composition
  - c. Article 4 : Postes
2. Fonctionnement du COGES des CSR
3. Budget du COGES d'un CSR
  - a. Les sources de revenus du COGES :
  - b. Les dépenses du COGES :

#### **VI. LE COGES DES CENTRES DE SANTE URBAINS**

1. Composition du COGES des CSU
2. Rôle du COGES des CSU
3. Budget du COGES des CSU
  - a. Les sources de revenus du COGES
  - b. Les dépenses du COGES
4. Fonctionnement du COGES des CSU

#### **VII. LES OUTILS DE GESTION + REMPLISSAGE**

1. Composition du COGES des CSR
  - a. Les textes réglementaires que sont :
  - b. Article 3 : Composition
  - c. Article 4: Postes
  - d. Fonctionnement du COGES des CSR
  - e. Budget du COGES d'un CSR
  - f. Les sources de revenus du COGES :
  - g. Les dépenses du COGES :



## **VIII. STRATEGIES DE MOBILISATION ET GESTIONS DES RESSOURCES**

1. Outils de fonctionnement du COGES
  - a. Pour le Secrétaire :
  - b. Pour le Trésorier :
  - c. Pour tous les membres du COGES :
2. Planification des activités
  - a. Conduite d'une réunion :
  - b. Planifier une activité :
    - Identification des problèmes (diagnostic communautaire)
    - Analyse et priorisation
    - Propositions de solutions
    - Plan de travail
  - c. Elaboration des rapports et des procès-verbaux
    - Proposition de canevas de rapport d'activités
  - d. Elaboration des rapports et des procès-verbaux
    - Proposition de canevas d'un procès-verbal (PV)
  - e. Elaboration des rapports et des procès-verbaux
    - Quoi noter pendant une réunion ?

Annexe 2 : Agenda

Horaires	Activités	Intervenants
<b>1<sup>ère</sup> Journée</b>		
08H00 - 09H00	Accueil des participants	DDS/IRC
09h00 – 09H15	Cérémonie d'ouverture	DRS/DDS/IRC
09H15 – 09H45	Présentation des participants et organisation l'environnement de l'atelier	Facilitateurs
09H45- 10H00	Pré test	Participants
10H00 – 10H30	Présentation des TDR de l'atelier-Formalités administrative	Facilitateurs/IRC
10H30-11H00	<b>Pause-café</b>	PARTICIPANTS
10H45 -11H00	Présentation du projet ENI de IRC	IRC
11H00 –12H00	Présentation sur la santé communautaire + discussion	Facilitateurs/participants
12H00 –13H00	Présentation sur les SSP + discussions	Facilitateurs/participants
13H00– 14H30	<b>Pause Dejeuner</b>	Participants
14H30 –15H00	Présentation sur le promoteur de la santé + discussions	Facilitateurs/participants
15H00-16H00	Présentation sur les déterminants sociaux de la santé discussions	Facilitateurs/participants
16H00-16H15	<b>Pause-café</b>	PARTICIPANTS
16H15 – 16H30	Synthèse et fin de la journée	
<b>2<sup>ème</sup> Journée</b>		
<b>08H30 – 9H00</b>	Lecture et adoption du compte rendu de la journée 1	Participants
<b>9H00 – 10H30</b>	Présentation sur la participation communautaire discussions	Facilitateurs/participants
10H30-10H45	<b>Pause-café</b>	PARTICIPANTS
<b>10H45-13H00</b>	Présentation sur la participation communautaire discussions (Fin)	Facilitateurs/participants
13H00– 14H30	<b>Pause Déjeuner</b>	Participants
<b>14H30 – 16H00</b>	Présentations sur les CoGES (Rural et Urbain) + discussion	Facilitateurs/participants
16H00– 16H15	<b>Pause-café</b>	PARTICIPANTS
16H15 – 16H30	Synthèse et fin de la journée	Participants

<b>3<sup>ème</sup> Journée</b>		
08H30 – 09H00	Lecture et adoption du compte rendu de la journée 2	Participants
09H00 – 10H30	Présentation sur les outils de gestion + Remplissage discussions	Participants
10H30– 10H45	<b>Pause-café</b>	
10H45 - 13H00	Présentation sur les outils de gestion + Remplissage discussions (fin)	Participants
13H00– 14H30	<b>Pause Déjeuner</b>	Participants
14H30– 15H30	Présentation sur le financement communautaire + discussion	Participants
15H30-16H00	Planification de visite d'imprégnation dans les ESPC	
16H00– 16H15	<b>Pause-café</b>	PARTICIPANTS
16H15– 16H45	Synthèse et fin de la journée	DSC
<b>4<sup>ème</sup> Journée</b>		
08H30 – 09H00	Lecture et adoption du compte rendu de la journée 3	Participants
09H00 - 10H30	Visite d'imprégnation au niveau des ESPC	Participants
10H30– 10H45	<b>Pause-café</b>	
10H45 - 13H00	Visite d'imprégnation au niveau des ESPC	Participants
13H00– 14H30	<b>Pause Déjeuner</b>	Participants
14H30– 16H00	Visite d'imprégnation au niveau des ESPC	Participants
16H00– 16H15	<b>Pause-café</b>	Participants
16H15– 16H45	Synthèse et fin de la journée	DSC
<b>5<sup>ème</sup> Journée</b>		
08H30 – 09H00	Lecture et adoption du compte rendu de la journée 4	Participants
09H00 - 10H30	Restitution des missions de visite des ESPC + discussions	Participants
10H30– 10H45	<b>Pause-café</b>	
10H45 - 13H00	Restitution des missions de visite des ESPC + discussions	Participants
13H00-13H15	Post test	
13H15-13H45	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Prochaines étapes</li> <li>- Cérémonie de clôture</li> </ul>	DRS/DDS/IRC
A partir de 13H45	<b>Pause Déjeuner</b>	Participants



**Annexe 3 : LISTE DE PRESENCE**

N°	Noms et Prénoms	Fonction	Structure	Contact	E-mail	Sexe
1	KADJA ADJOBA FRANÇOISE	Directrice	DSCPS	05 54 12 20 54	Kadja.francoise@dsccom-ci.org	F
2	SEKA AKE LEONIE	DDS	DDS Adiaké		leonieayedd@gmail.com	F
3	AHI ARSENE HILAIRE	CSAS	DDS Adiaké		arsenehilaire@yahoo.fr	M
4	DJIDJE DJABRE OLIVIER	Chauffeur	DSCPS			M
5	N'GUESSAN KOUAME ALBAN	Educateur Spécialisé	DSCPS	0505070755	Kouame.alban@dsccom-ci.org	M
6	ADOU N'DJO RAYMOND	Educateur Spécialisé	DSCPS	07 59 31 87 86	adou.raymond@dsccom-ci.org	M
7	ASSEMA OZOAH YVES-ALAIN	IDE	CSR BONDOUKOU	05 56 63 66 62		M
8	KOUASSI TOPPE ANTOINE	Conseil COGES	CSR BONDOUKOU			M
9	ANOH KOUAME ALLAI	Président	CSR ASSOINDE			M
10	KOUADIO KOFFI MODESTE	MEMBRE	ASSOINDE	07 09 14 59 29		M
11	YAO AFFOUE TATIANA	COORDONATEUR PATENARIAT DEPARTEMENTAL	ASSOINDE	07 09 66 02 35		F
12	MOZOU BENIE STEPHANIE	Commissaire aux compte COGES	ASSOINDE	07 01 63 76 12		F

13	GANEMTORE SALFO	Trésorier	ASSOINDE				M
14	KERE ALIZETA	Membre	ASSOINDE	01 43 66 12 82			F
15	KOUADIO AFFOUE FELICITE	Membre	ASSOINDE	07 08 30 47 83			F
16	WOLI AFFIBA ROSE	Membre	ASSOINDE	07 58 04 33 55			F
17	KONEBA née KONATE N. SITA	CAC		07 09 12 99 41	konatenodiane@gmail.com		F
18	SYLLA DAOUDA	MEMBRE	BONDOUKOU				M
19	KONATE SOULEMENT	Conseil COGES	BONDOUKOU				M
20	MALAN BOZOUMA	MEMBRE COGES	BONDOUKOU	01 02 92 76 18			F
21	ASSOUAN N'DA	Président	BONDOUKOU	01 01 16 10 94			M
22	KOUDA LASSANI	Trésorier Adjoint	BONDOUKOU	01 40 74 22 62			M
23	KOUAKOU KOUAME FERDINAND	IDE/ Secrétaire COGES	ASSOINDE	05 64 38 72 18	koffi.jules@dsccom-ci.org		M
24	EMOLO EHUI MAURICE	Chargé de communication	BONDOUKOU	05 07 14 86 76	momane@psici.org		M
25	KOUAME BOMOUAN ELVIS	Commissaire aux comptes	BONDOUKOU	05 55 87 86 28	kouakou.helene@dsccom-ci.org		M
26	DICKO SOUNKALO	Vice-président	BONDOUKOU	05 84 31 31 08	abalo.anselme@dsccom-ci.org		M
27	COULIBALY OUMAR	Chargé de communication	BONDOUKOU	05 05 57 03 88	azadiguicel@yahoo.fr		M
28	YAO AMENAN BRIGITTE	Commissaire aux comptes Adjoint	ASSOINDE	05 66 52 68 61	Aldag1612@gmail.com		F
29	GADEAU KONAN SERGE PACOME	Professeur de Lycée	Assouindé	05 04 14 18 10	bossogeorgesakpo@jhpiego.org		M
30	KOUASSI ATHANASE ULYSSE	ASSISTANT OFFICER SANTE	IRC	05 86 80 50 07	kouakouconstant@gmail.com		M

31	GUEI STEPHEN	FINANCE	IRC	05 74 94 93 44		M
32	TOURE AZIZ	DRIVER	IRC	0565299934		M
33	OUATTARA AYOUBA RICHARD	IDE	CSR KAKOUKRO	0707959334		M
34	LASSINA DAHO	Président COGES	CSR KAKOUKRO	0707742016		M

#### Annexe 4 : Phototèque

Photo 1 et 2 : Photo de famille avec la Directrice de



Photos 3, 4 et 5 : Plénières





Photos 6, 7, 8 et 9 : Visite d'imprégnation au CSR de KAKOUKRO

