



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

DIRECTION GENERALE DE LA  
SANTE

DIRECTION DE LA SANTE  
COMMUNAUTAIRE

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail



DIRECTION DE LA SANTE COMMUNAUTAIRE  
www.santecommunautaire.ci

## RAPPORT

**ATELIER DE VERIFICATION ET DE VALIDATION DES RAPPORTS  
MENSUELS D'ACTIVITES DE FEVRIER A MAI 2022 DES 1500  
AGENTS DE SANTE COMMUNAUTAIRE DU PROJET RSS-FM DES 36  
DISTRICTS SANITAIRES ET DES RAPPORTS MENSUELS D'ACTIVITES  
DES 53 CAC DE DISTRICTS SANITAIRES**

Projet RSS-FM pour l'opérationnalisation du Plan Stratégique Nationale de la Santé  
Communautaire pour la période 2021-2023

Yamoussoukro, Hôtel Palace du 21 au 24 juin 2022

**Rédigé par :** M. ADJOUANI Fabrice K. B, chargé de communication à la DSC  
Mlle ADOUNIN Aboua Solange, logisticienne à la DSC

**Validé par :**

La Directrice de la santé communautaire

**Dr KADJA Adjoba F.**



## SOMMAIRE

### Liste des abréviations

INTRODUCTION.....	5
I Rappel des termes de référence de l'atelier.....	6
1.1 Objectif général.....	6
1.2 Objectif spécifiques.....	6
1.3 Livrables attendus.....	6
II DEROULEMENT.....	7
2.1 Cérémonie d'ouverture.....	7
2.2 Présentation des termes de référence de l'atelier.....	7
2.3 Présentation des termes de référence des travaux de groupe.....	8
2.4 Restitution en plénière des travaux de groupe.....	9
2.5 Résultats obtenus.....	10
2.6 Point de la production des rapports et des grilles de supervision des CAC des 53 districts sanitaires du projet RSS-FM de février à mai 2022.....	11
III PRINCIPALES DIFFICULTES RENCONTREES.....	11
3.1 Outils de gestion des données .....	11
3.2 Gestion des données.....	12
3.3 Rendement des CAC.....	12
3.4 Rendement des IDE/SFDE superviseurs.....	12
3.5 Rendement des ASC.....	12
IV RECOMMANDATIONS.....	13
➤ A l'endroit de l'UCP Fonds Mondial.....	14
➤ A l'endroit de la DSC.....	14
➤ A l'endroit de la DIIS.....	14
➤ A l'endroit des Districts sanitaires.....	14
➤ A l'endroit des CAC.....	14
➤ A l'endroit des IDE superviseurs.....	14
➤ A l'endroit des ASC.....	14
❖ Séance d'orientation des 53 CAC des districts sanitaires du projet RSS- NFM3 sur le processus de validation des rapports communautaires et autres pièces	

## Liste des abréviations

<b>ADR</b>	: Agent de Développement Rural
<b>ASC</b>	: Agents de Santé Communautaire
<b>CAC</b>	: Coordonnateur des Activités Communautaires
<b>CSE</b>	: Centre de Surveillance Epidémiologique
<b>DHIS2</b>	: District Health Information System 2
<b>DS</b>	: District Sanitaire
<b>DSC</b>	: Direction de la Santé Communautaire
<b>ECD</b>	: Equipe Cadre de District
<b>ESPC</b>	: Etablissement Sanitaire de Premier Contact
<b>IDE</b>	: Infirmier (ière) Diplômé d'Etat
<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>PMO</b>	: Partenaire de Mise en Œuvre
<b>PNDS</b>	: Plan National de Développement Sanitaire
<b>PNSME</b>	: Programme National de la Santé de la Mère et de l'Enfant
<b>PSNSC</b>	: Plan Stratégique National Santé Communautaire
<b>SFDE</b>	: Sage-Femme Diplômée d'Etat
<b>SSP</b>	: Soins de Santé Primaires

justificatives en vue du paiement de la motivation des ASC, ADR et ide  
superviseurs.....14

❖ Cérémonie de clôture .....16

CONCLUSION.....16

ANNEXE .....17

ANNEXE .....25

## INTRODUCTION

Le ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle (MSHPCMU) a entrepris depuis des années une série de réformes visant à renforcer le système de santé au niveau communautaire. Ces réformes visent à reconnaître la santé communautaire comme une partie intégrante de la pyramide sanitaire et une condition pour la réalisation des objectifs du Plan National de Développement Sanitaire (PNDS 2016-2020). Elles visent l'harmonisation des approches communautaires en vue d'offrir un paquet intégré, élément indispensable pour un impact réel de nos interventions.

Dans le souci d'impulser, d'organiser et de coordonner la santé communautaire de façon plus intégrée et efficace, le MSHPCMU, à travers la Direction en charge de la santé communautaire a élaboré un Plan Stratégique National (PSN 2017-2021), qui sert de boussole des interventions au niveau communautaire. Ce plan se veut être un canal pour la détermination d'actions prioritaires conformément aux missions assignées à la santé communautaire, tout en demeurant dans la logique du cycle de planification stratégique du MSHPCMU, à travers l'opérationnalisation du PNDS 2016-2021.

Pour la réussite de l'opérationnalisation du Plan Stratégique National de la Santé Communautaire (PSNSC) de la santé communautaire, la DSC a formé en novembre et décembre 2018, 1500 Agents de Santé Communautaires (ASC) de base à moins de 5 km d'un ESPC avec les ressources financières de la subvention du RSS communautaire du NFM2 2018-2020 dans trente-six (36) districts sanitaires des quinze (15) régions couvertes par le projet de Save the Children.

En vue de payer la motivation financière des mois de février, mars, avril et mai 2022 des 1500 ASC de base qui poursuivent la mise en œuvre des activités communautaires, la DSC, avec l'appui financier et technique de UCP-Fond Mondial a organisé ces sessions à Yamoussoukro du 21 au 24 juin 2022 à l'Hôtel Palace.

Le présent rapport décrit les différentes étapes du déroulement des travaux :

- Rappel des objectifs de l'atelier ;
- Déroulement des travaux ;
- Résultats obtenus ;
- Recommandations.

## **I. RAPPEL DES TERMES DE REFERENCE DE L'ATELIER**

### **I.1 Objectif général**

Renforcer le système de gestion et de l'utilisation des données communautaires produites par les 1500 ASC et leurs IDE/SFDE superviseurs issus des 36 districts sanitaires des 15 régions sanitaires ciblées par le projet RSS Fond Mondial en tenant du contexte de la COVID 19.

### **I.2 Objectifs spécifiques**

- Améliorer la coordination départementale des activités communautaires dans le contexte COVID19 ;
- Vérifier le nombre et la complétude des rapports mensuels communautaires ;
- Vérifier la cohérence des données communautaires produites par les acteurs communautaires ;
- Valider les rapports mensuels des données des mois de février à mai 2022 des ASC et des activités communautaires du Centre de Santé ;
- Valider les rapports mensuels des mois de février à mai 2022 des Coordonnateurs des Activités communautaires des districts sanitaires ;
- Partager les expériences de la collecte des données et du rapportage des activités communautaires en général et particulièrement dans le contexte de la COVID 19 ;
- Formuler des recommandations pour l'amélioration de la qualité des données communautaires en général et particulièrement sur la continuité des activités communautaires incluant la riposte à la COVID 19 au niveau communautaire.

### **I.3 Livrables attendus**

- Rapports de sessions de vérification et de validation des rapports des mois février à mai 2022 incluant les recommandations ;
- Base de données des ASC ayant produit leurs rapports des mois de février à mai 2022 (4 mois) ainsi que celle de leurs IDE/SFDE Superviseurs ;
- Matrice des indicateurs communautaires du Projet RSS Fond Mondial ;
- Rapports mensuels des mois de février à mai 2022 des Coordonnateurs des Activités communautaires des districts sanitaires ;
- Base de données des CAC ayant produit leurs rapports des mois de février à mai 2022 (4 mois).

## **II. DEROULEMENT DE L'ATELIER**

Les sessions de validation et de vérification des rapports communautaires ont duré deux jours pour chaque session et ont regroupé les participants (voir liste en annexe 1) des 53 Districts couverts par le projet RSS-FM.

### **2.1 Cérémonie d'ouverture**

Cette cérémonie a été marquée par deux allocutions :

La première a été prononcée par le Représentant de UCP-Fond-Mondial

Monsieur KOFFI Jean Paul Responsable Administratif et Financier de l'Unité de Coordination des Programmes du Fonds Mondial, a au nom du Directeur Coordonnateur adressé ses vives et chaleureuses salutations à l'ensemble des participants. Ensuite, il a indiqué que sa structure est présente aux différentes activités afin de recueillir les préoccupations des différents acteurs. Il a rappelé la question des impayés des mois antérieurs tout en rassurant les participants de la prise en compte des arriérés de paiement après dépôt des documents comptables et que le paiement des ASC se fera de manière prompte de sorte à éviter des désagréments. Il a enfin remercié les uns et les autres pour la qualité de leur collaboration avec l'UCP-FM et souhaité un très bon atelier à tous.

La deuxième allocution fut prononcée par le représentant de la Directrice de la Santé Communautaire

Dr AFFOU Fulgence, Sous-Directeur des Soins de Santé Primaires à la DSC, a au nom de Madame la Directrice remercié et adressé ses salutations aux représentants de l'UCP Fonds Mondial et aux participants pour leur présence effective à cet atelier. Il a salué les efforts des Coordonnateurs des Activités Communautaires des districts pour l'amélioration des données communautaires et rappelé que cet atelier ne devait pas se faire en présentiel mais dans chaque district couvert par le projet RSS-Fond Mondial. Il a exhorté chacun à garder toujours le même dynamisme pour la bonne marche des activités communautaires et déclaré ouvert l'atelier de validation.

### **2.2 Présentation des termes de référence de l'atelier et des modalités administratives**

Dr OKO Ruben chef de service pour la promotion des relations extérieures et de la documentation à la DSC a présenté les TDR de l'atelier lors des sessions 1 et 2. Elle a 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.

Quant aux formalités administratives, elles ont été communiquées par M. AYEBI Grégoire, attaché des finances à la DSC.

### **2.3 Présentation des termes de référence des travaux de groupes**

Cette présentation a été faite de manière conjointe par Dr AFFOU Fulgence et Monsieur BEDA Anazet Hermann CAC du District sanitaire d'Issia pour la session 1.

Pour la session 2, la présentation a été faite par Dr AFFOU Fulgence et Monsieur DRO Michel CAC du District Sanitaire de Divo.

Ils ont présenté la méthodologie de travail. En effet, chaque groupe de travail devrait identifier un président, un rapporteur et un secrétaire outre les autres membres. Les membres du groupe devraient travailler de façon participative, procéder à la validation des données communautaires et des pièces justificatives en 3 grandes étapes :

- **La vérification des pièces justificatives** (le rapport de pré-validation, la liste des ASC actifs et IDE superviseurs ayant validé leur rapport d'activités, les photocopies des cartes d'identité des ASC et IDE, les memos de remplacement, les rapports et les grilles de supervision des CAC, la matrice des indicateurs et les rapports d'activités physiques des IDE et des ASC) ;
- **La validation des pièces justificatives** : s'assurer de la conformité de ces pièces avec le volume d'activités décrit ;
- **Les recommandations** : compte tenu des conditions de mise en œuvre, il faut ressortir les difficultés et formuler des recommandations

La validation des données devra se faire en utilisant les matrices de cotation et de cohérence.

Les résultats des travaux de groupes devront être consignés dans un canevas mis à la disposition des différents groupes. Ce canevas a également été présenté par les CAC.

Ainsi pour chacune des 2 sessions, 3 groupes de travail ont été constitués.

✓ **Les districts composant la première session :**

- **Groupe I** : DABAKALA, ISSIA, SINFRA, TOUMODI, NIAKARA, SAKASSOU, ZOUKOUGBEU, BANGOLO, TAI avec pour facilitateurs DSC, CAC ISSIA.
- **Groupe II** : TIEBISSOU, BOUAKE NORD-OUEST, BOTRO, ZUENOULA KATIOLA, TOULEUPLEU, DALOA, BLOLEQUIN, GUIGLO avec pour facilitateurs DSC et BOUAKE NORD-OUEST.
- **Groupe III** : DIDIEVI, BOUAFLE, BEOUMI, BOUAKE NORD-EST, VAVOUA, YAMOOUSSOUKRO, DUEKOUÉ, KOUIBLY avec pour facilitateurs la DSC, CAC BEOUMI.

✓ **Les districts composant la deuxième session :**

- **Groupe I :** GAGNOA 1, DIVO, FRESCO, OUME, TOUBA, SASSANDRA, MEAGUI, DIANRA avec pour facilitateurs DSC et CAC DIVO.
- **Groupe II :** SEGUELA, KANI, SOUBRE, FRESCO BIANKOUMA, OUANINOU, GAGNOA 2, OUME KOUNANHIRI, MANKONO, TABOU avec pour facilitateurs DSC et CAC GAGNOA 2
- **Groupe III :** MAN, GUITRY, ZOUAN-HOUNIEN, LAKOTA, SAN-PEDRO, BUYO, MANKONO), avec pour facilitateur DSC et CAC MAN.

**NB :** Le district de **BUYO** n'était pas présent à cet atelier de validation des données communautaires.

#### **2.4 Restitution en plénière des travaux de groupes des 2 sessions**

Cette restitution s'est faite sous la présidence effective du Dr AFFOU Sous-directeur des Soins de Santé Primaire.

Les différents groupes se sont succédés pour présenter le résultat de leur travail et les points de discussion ont porté sur :

- La problématique de l'approvisionnement des ASC en outils de collecte des données ;
- Rapport entre la DSC et l'ANADER. ;
- L'utilisation efficiente des ADR ;
- Le déploiement des nouveaux acteurs ASC coach, ASC de base et ADR
- Les raisons pour lesquelles certains ASC ne produisent des rapports ;
- Les raisons de l'abandon de certains ASC ;
- Les principales difficultés rencontrées au niveau district dans la saisie des rapports communautaires (certains IDE déposent le rapport du centre de santé sans les rapports communautaires) ;
- Les principales difficultés rencontrées et relevées lors de la validation des données ;
- La collaboration entre les districts et les PMO ;
- Le partage des outils de collecte des Sous-récepteurs avec le district ;
- L'absence de validation des rapports des ASC par certains IDE/SFDE ;

Face à toutes ces préoccupations, la DSC a apporté quelques éléments de réponses.

## **2.5 Résultats obtenus**

A l'issu des deux sessions de validation des données communautaires, les résultats sont les suivants :

- Cinquante et deux (52) districts sanitaires étaient présents sur 53 attendus, soit un taux de participation à 98.11% ;
- La matrice des indicateurs communautaires du Projet RSS Fonds Mondial renseignée, est disponible à 100% ;
- Les rapports mensuels des activités communautaires des centres de santé et ceux des ASC des DS ont été vérifiés et validés pour la période allant de février à mai 2022 à hauteur de 94%
- Les districts sanitaires concernés ont saisi leurs rapports communautaires dans le DHIS2 à 100% à l'exception du DDS Issia (97%) ;
- La base de données des CAC ayant produit leurs rapports des mois de février à mai 2022 est disponible ;
- Les expériences de la collecte, du rapportage et de l'utilisation des données communautaires ont été partagées à 100%.
- Des recommandations ont été formulées pour l'amélioration des données communautaires.

## **2.6 Point de la production des rapports et des grilles de supervision des CAC des 53 districts sanitaires du projet RSS-FM de février à mai 2022**

M. ADJOU MANI Fabrice Kouadio Borel, chargé de communication à la DSC a présenté le point des rapports et grilles de supervisions des CAC.

- Sur les 52 districts présents à la validation, 36 CAC ont produit des rapports mensuels et des grilles de supervision durant la période de février à mai 2022 conformément à leur cahier de charge ;
- Quatorze (14) CAC n'ont produit aucun rapport mensuel et aucune grille de supervision de février à mai 2022
- Deux (02) CAC ont produit uniquement que des rapports mensuels (Toulepleu et Bloléquin).

### **III. PRINCIPALES DIFFICULTÉS RENCONTRÉES**

#### **3.1 Outils de gestion des données**

Insuffisance d'outils primaires (cahiers et registres des ASC) de collecte des données des activités communautaires.

#### **3.2 Gestion des données**

- Incompréhension de certains indicateurs par les nouveaux IDE/SFDE et ASC ;
- Incohérence des données ;
- Absence de formation des nouveaux ASC et IDE/SFDE superviseurs ;
- Absence d'équipements de mobilité et d'informatiques pour les CAC.

#### **3.3 Rendement des CAC**

- Insuffisance de coaching des nouveaux IDE/SFDE superviseurs et des ASC ;
- Non maîtrise de la saisie des données de certains CAC dans le DHIS2 ;
- Absence de formation des nouveaux CAC recrutés ;
- Incompréhension de certains items contenus dans le rapport des CAC (nouveaux CAC)
- Manque de moyens de communication et d'engins de déplacement pour les supervisions.

#### **3.4 Rendement des IDE/SFDE superviseurs**

- Absence de moyens de déplacement pour les IDE superviseurs ;
- Les IDE superviseurs n'ont pas d'équipements (Bottes, Imperméables...)
- Insuffisance de coaching /supervision des ASC ;
- Insuffisance de planification des activités dans les centres de santé et les districts ;
- Absence de formation des nouveaux IDE/SFDE superviseurs recrutés ;
- Reprographie des outils de collectes de données aux frais des IDE/SFDE superviseurs ;
- Incohérence des données de certains IDE/SFDE avec celles des ASC ;
- Insuffisance d'implication de certains IDE superviseurs dans les activités communautaires ;

- Insuffisances dans le remplissage des outils de collecte des données par les nouveaux IDE/SFDE ;
- Retard de transmission des rapports de certains ASC vers les districts

### **3.5 Rendement des ASC**

- Incompréhension de certains items par certains ASC (nouveaux ASC recrutés) ;
- Installation des sites d'orpillage démotive les ASC ;
- Faible niveau d'instruction des ASC ;
- Mobilité des ASC ;
- Abandon de certains ASC du au retard de paiement de la motivation ;
- Absence de formation des nouveaux ASC recrutés ;
- Incohérence dans le rapportage des données.

## **IV. RECOMMANDATIONS**

### **➤ A l'endroit d'UCP-FM**

- Payer régulièrement et à temps les primes des acteurs communautaires ;
- Mettre à la disposition des CAC des moyens de déplacement (motos).

### **➤ A l'endroit de la Direction de la Santé Communautaire (DSC)**

- Plaidoyer auprès du partenaire technique et financier pour doter les CAC et IDE/SFDE superviseurs de moyens de déplacement ;
- Mettre tous les acteurs (PMO, DSC, CAC, IDE et ASC) au même niveau d'information
- S'assurer de la disponibilité permanente des outils de collecte de données communautaires.

### **➤ A l'endroit de la Direction de l'Informatique et de l'Information Sanitaire (DIIS)**

- Mettre à disposition des districts sanitaires les outils primaires et rapports mensuels pour la collecte et le rapportage des données au niveau communautaire (ASC et IDE/SFDE superviseurs) ;
- Renforcer les capacités des CAC sur la saisie des données dans le DHIS2

➤ **A l'endroit du District sanitaire**

- Doter les ASC et IDE en outils de collecte de données ;
- Coacher les acteurs des Partenaires de Mise en Œuvre (PMO) sur le rapport communautaire ;
- Former les nouveaux CAC, IDE/SFDE et ASC recrutés sur les interventions communautaires.
- Organiser des réunions multidisciplinaires pour améliorer la qualité des interventions communautaires.

➤ **A l'endroit des Coordonnateurs des Activités Communautaires (CAC)**

- Faire une restitution des ateliers de consolidation des données communautaires aux IDE/SFDE superviseurs des ASC ;
- Renforcer le coaching des acteurs communautaires (ASC, GF, IDE/SFDE IDE superviseurs) ;
- Veiller à la réalisation des prochaines validations trimestrielles des rapports communautaires des centres de santé dans les districts sanitaires.
- Veiller à la validation des rapports des ASC au niveau des ESPC ;
- Faire la retro-information sur les résultats de la validation ;
- S'impliquer effectivement dans les activités communautaires ;
- Coacher tous les acteurs communautaires intervenant dans le district sanitaire ;
- S'approprier toutes les activités communautaires dans le district sanitaire (avoir le répertoire de toutes les ONG et autres structures qui mènent des activités.

➤ **A l'endroit des IDE/SFDE superviseurs**

- Renforcer le coaching sur site des ASC en respectant les directives de la santé communautaire
- Réaliser une vérification et une validation mensuelle des rapports communautaires avec les ASC dans les centres de santé en utilisant la matrice de cohérence.
- S'approprier la documentation sur les activités communautaires

- Vérification des pièces justificatives physiques du trimestre à la DSC
- Retro information aux districts (CAC)
- Transmission des documents consolidés à l'UCP FM

#### IV. Paiement des motivations des ASC, ADR, IDE et CAC

- Réception des documents consolidés
- Préparation et validation des paiements
- Paiement effectif par mobile money
- Transmission du rapport de paiement à la DSC

Cette présentation a été suivie d'échanges et Dr AFFOU a apporté des éclaircissements, tout en prenant en compte les avis et contributions des CAC pour une meilleure validation et paiement des acteurs.

#### ❖ Cérémonie de clôture

Dr AFFOU Fulgence, Sous-Directeur des Soins de Santé Primaires, a au nom du Dr KADJA Françoise, Directrice de la Santé Communautaire, a remercié l'ensemble des participants et traduit la satisfaction de la DSC quant à la tenue et à l'atteinte des objectifs de cet atelier. Il a ensuite adressé ses remerciements à l'endroit de l'UCP-Fond Mondial pour son appui constant à la DSC dans la réalisation des interventions communautaires. Aussi a-t-il félicité les CAC pour les efforts consentis au niveau communautaire, les a rassurés de la présence de la DSC pour améliorer leurs conditions de travail et a pris bonne note recommandations pour l'amélioration de la santé communautaire. Dr AFFOU Fulgence a souhaité un bon retour à chacun et déclaré clos les travaux de l'atelier de validation.

#### Conclusion

L'atelier de validation des rapports mensuels des ASC, de leurs IDE/SFDE et des 53 CAC des district sanitaires du projet RSS-FM s'est bien déroulé et a enregistré la participation effective de 52 districts sur 53 attendus avec un taux de participation de 98.11%. Cet atelier a permis d'apprécier la qualité des pièces justificatives, des rapports mensuels et des grilles de supervisions. Cette vérification et validation de mois de février à mai 2022 a montré une nette amélioration dans la qualité des données communautaires produites. Cependant des efforts restent à faire notamment dans le suivi et la supervision des acteurs. Certains CAC expérimentés des districts ont été invités à assurer la facilitation avec les équipes du niveau central, un exercice qui leur permettra de conduire les prochaines validations des données communautaires qui se tiendront désormais dans chaque district sanitaire. Des difficultés ont émaillé la mise en œuvre du Projet RSS FM. Des recommandations ont été formulées à l'endroit de chaque acteur. L'engagement de tous est nécessaire en vue de garantir la réussite de ce projet en particulier et d'aboutir à l'amélioration des interventions communautaires.

### III. Validation trimestrielle des documents physiques au niveau central

- *Réception par la DSC des pièces physiques transmises par les CAC District*
- *Vérification des pièces justificatives physiques du trimestre à la DSC*
- *Retro information aux districts (CAC)*
- *Transmission des documents consolidés à l'UCP FM*

### IV. Paiement des motivations des ASC, ADR, IDE et CAC

- *Réception des documents consolidés*
- *Préparation et validation des paiements*
- *Paiement effectif par mobile money*
- *Transmission du rapport de paiement à la DSC*

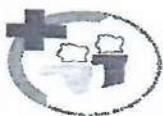
Cette présentation a été suivie d'échanges et Dr AFFOU a apporté des éclaircissements, tout en prenant en compte les avis et contributions des CAC pour une meilleure validation et paiement des acteurs.

#### ❖ Cérémonie de clôture

Dr AFFOU Fulgence, Sous-Directeur des Soins de Santé Primaires, a au nom du Dr KADJA Françoise, Directrice de la Santé Communautaire, a remercié l'ensemble des participants et traduit la satisfaction de la DSC quant à la tenue et à l'atteinte des objectifs de cet atelier. Il a ensuite adressé ses remerciements à l'endroit de l'UCP-Fond Mondial pour son appui constant à la DSC dans la réalisation des interventions communautaires. Aussi a-t-il félicité les CAC pour les efforts consentis au niveau communautaire, les a rassurés de la présence de la DSC pour améliorer leurs conditions de travail et a pris bonne note recommandations pour l'amélioration de la santé communautaire. Dr AFFOU Fulgence a souhaité un bon retour à chacun et déclaré clos les travaux de l'atelier de validation.

#### Conclusion

L'atelier de validation des rapports mensuels des ASC, de leurs IDE/SFDE et des 53 CAC des district sanitaires du projet RSS-FM s'est bien déroulé et a enregistré la participation effective de 52 districts sur 53 attendus avec un taux de participation de 98.11%. Cet atelier a permis d'apprécier la qualité des pièces justificatives, des rapports mensuels et des grilles de supervisions. Cette vérification et validation de mois de février à mai 2022 a montré une nette amélioration dans la qualité des données communautaires produites. Cependant des efforts restent à faire notamment dans le suivi et la supervision des acteurs. Certains CAC expérimentés des districts ont été invités à assurer la facilitation avec les équipes du niveau central, un exercice qui leur permettra de conduire les prochaines validations des données communautaires qui se tiendront désormais dans chaque district sanitaire. Des difficultés ont émaillé la mise en œuvre du Projet RSS FM. Des recommandations ont été formulées à l'endroit de chaque acteur. L'engagement de tous est nécessaire en vue de garantir la réussite de ce projet en particulier et d'aboutir à l'amélioration des interventions communautaires.



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



DIRECTION DE LA SANTE COMMUNAUTAIRE  
www.mhs.gov.ci



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail

**OBJET : Organisation de 2 sessions de vérification et de validation des rapports mensuels d'activités de février à mai 2022 (4 mois) des 1500 Agents de Santé Communautaires du projet RSS-FM des 36 Districts Sanitaires et des rapports mensuels d'activités des 53 CAC de Districts sanitaire**

### LISTE DE PRESENCE DES PARTICIPANTS SESSION 1

Date : 21-22 juin 2022

Lieu : PALACE Hôtel de Yamoussoukro

N°	Noms et Prénoms	Fonction	Structure	Contact	E-mail
1	KOUAME SALEH	IDE /SUPERVISEUR	DS TOULEPLE U	0748137904	Kouamesaleh20@gmail.com
2	KONAN DJAN DUE ANNICET	CAC	DS KOUIBLY	0777094523	Annicketkonan8@gmail.com
3	BAKAYOKO SUALIHO	IDE /SUPERVISEUR	DS KOUIBLY	0709987052	massogbebak@gmail.com
4	TOGBA KWALY ENOCH	CAC	DS VAVOUA	0779342577	kwalytogba@gmail.com
5	YEO YENEDJOMANAN	CSE ADJOINT	DS DALOA	0707716196	yenedjo@gmail.com
6	TCHERE OGOU AUGUSTIN	IDE / SUPERVISEUR	DS SINFRA	0708461183	Tchereogou80@gmail.com
7	ADOU AHOUSI TOTO KACO BERTILLE	CAC	DS BOUAKE NORD-EST	0505449404	bertyadou@yahoo.fr
8	MOSSO AKALE JACOB	CAC	DS BOUAKE SUD	0506416733	maj57mos@gmail.com
9	KAKOU KOUAME RAYMOND	CAC	DS BOUAKE NORD EST	0566416723	Kraymond271115@gmail.com
10	KOUADIO BADOU ROGER	CAC	DS TIEBISSOU	0758597366	Badou551@gmail.com

11	ZIAO WARDJOUMA	CAC	DS TOUMODI	0565321428	waedjouma@gmail.com
12	TAI SYLVAIN	CAC	DS TAI	0709249217	Sylvaintai49@gmail.com
13	KANGA HENRI K. JOEL	IDE/SUPERVISEUR	DS TAI	0777820010	Henrikanga77@gmail.com
14	MANZAN MIEZAN ANTOINE	CAC	DS BOUAFLE	0758191951	mmantoine2010@gmail.com
15	KOUAME KOUAKOU SERGE PACOME	CAC	DS ZUENOULA	0564385451	Kkouame605@gmail.com
16	KOLAI TRA ANTONIO	CAC	DS DABAKALA	0709887037	Kolaiantonio19@gmail.com
17	KONE PESSA FRANCK	IDE /SUPERVISEUR	DS BAGOLO	0757084547	pessafranckkone@gmail.com
18	KOPA TETY BERNARD	CAC	DS BANGOLO	0759198526	kopatety@yahoo.fr
19	KOUASSI KONAN PAULIN	IDE /SUPERVISEUR	DS BLOLEQUIN	0506384757	Paulinkonankouassi@gmail.com
20	YAO YAO MARC ROMAIN	IDE SUPERVISEUR	DS DUEKOUÉ	0757134133	Marc2yao0801@gmail.com
21	MELEDJE LASME JACKY	IDE / SUPERVISEUR	DS DUEKOUÉ	0707650927	melegjelasme@907gmail.com
22	ANGAMAN Née KOUADIO AMENAN AMELIE NOELLE	CAC	DS BEOUMI	0102047812	amelienoelle@live.fr
23	AGAMAN MOTANOUA SONIA	CAC	DS BOTRO	0718326296	Soniaangaman92@gmail.com

24	YAO KOUASSI MODJAU ROSINE épouse YAPO	CAC	DS SAKASSOU	0708131139	Rosineyao01@gmail.com
25	KOUASSI FULGENCE CALIXTE	CAC	DS NIAKARA	0707713239	Kfulgencecalixte391@gmail.com
26	HAMIEN BROU ALEXIS	CSAS	DS DIDIEVI	0709777080	
27	KOUAME AYEMOU DARIUS	CSE	DS ZOUKOUG BEU	0748270235	ayemoudarius@gmail.com
28	DJAPO ARISTIDE	IDE /SUPERVISEUR	DS ZOUKOUG BEU	0707003455	aristidedjapo@gmail.com
29	BEDA ANAZETHERMAN	CAC	DS ISSIA	0708860637	anazethh@yahoo.com
30	N'ZUE KOUAKOU FULBERT	IDE /SUPERVISEUR	DS YAKRO	0757606962	fulbertnzue@gmail.com
31	KOUASSI KOUAME BERNARD	CAC	DS KATIOLA	0748399587	yatchimain@gmail.com
32	KOSSONOU KOUAKOU BRIN	CAC	DS DUEKOUÉ	0747465053	brinkoss89@gmail.com
33	SANOGO IBRAHIMA	IDE /SUPERVISEUR	DS YAKRO	0708748476	Grandsanogo17@gmail.com
34	GUEI CEANDJE ACHARD	IDE/SUPERVISEUR	DS GUIGLO	0708773748	gueiceandjeachard@gmail.com
35	KOUADIO N'GUESSAN JULIEN	CAC	DS GUIGLO	0708800335	zaguijustin3@gmail.com
36	EMMENNUEL YAO KONAN	COMPTABLE	UCP-FM	0102789300	Emmennuel.konan@ucp-fm.ci
37	KOFFI JEAN PAUL	RAF	UCP-FM	0140499953	Jeanpaul.koffi@ucp-fm.ci



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



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail

**OBJET : Organisation de 2 sessions de vérification et de validation des rapports mensuels d'activités de février à mai 2022 (4 mois) des 1500 Agents de Santé Communautaires du projet RSS-FM des 36 Districts Sanitaires et des rapports mensuels d'activités des 53 CAC de Districts sanitaire**

**LISTE DE PRESENCE DES PARTICIPANTS SESSION 2**

**Date : 23- 24 juin 2022**

**Lieu : PALACE Hôtel de Yamoussoukro**

N°	Noms et Prénoms	Fonction	Structure	Contact	E-mail
1	KOUJADIO AKISSI BENEDICTE	CAC	DS GAGNOA 2	0708339933	hermionekouadio@gmail.com

2	CAMARA née DIABAGATE KIDANAN ROSALIE	CAC	DS GAGNOA 1	0708225633	kidanancam@gmail.com
3	GOSSAN ANOMAN BERNARD	CAC	DS MAN	0708560649	anoman3bernard@gmail.com
4	EHUIE ACHILLE	IDE/SUPERVISEUR	DS FRESCO	0759006814	achilleehuie@gmail.com
5	KONAN KOFFI ADELPHE EVRARD	CAC	DS GUEYO	0749204472	adykkae@gmail.com
6	KANGA N'GO MAXIME	IDE /SUPERVISEUR	DS GUEYO	0707341780	ngomaxim@gmail.com
7	ACHI ASSAGOU SERGE ARTHUR	IDE /SUPERVISEUR	DS DIANRA	0789852649	achisergesarthur@gmail.com
8	ASSI YAPO JEAN MARC	CAC	DS DIANRA	0787882960	Assi-jean_marc@live.fr
9	KOUADIO KOUAME KAN JACOB	IDE /SUPERVISEUR	DS KOUNAHIRI	0544413437	Kkanjacobgmail.com
10	NIANGORAN ROUALD FULGENCE	CAC	DS MANKONO	0779828331	fulgenceniangoran@gmail.com
11	KONAN AKISSI SOLANGE	CAC	DS KOUNAHIRI	0707220095	Konansolange09@gmail.com
12	TOBLOU WOUIBLEGNON JEAN-ROGER	IDE /SUPERVISEUR	DS MANKONO	0707130009	jeanrogertoblou@gmail.com

13	KOUAKOU SIE KOUAKOU RENE	IDE /SUPERVISEUR	DS SAN- PEDRO	0749393853	kouakousiekouakou@gmail.com
14	N'DRI YAO JOHN DIT ALLIAS	CAC	DS SAN- PEDRO	0707734385	johnndri@yahoo.fr
15	ALLECHI DIDIER	CAC	DS KANI	0757784815	allechididier@gmail.com
16	OUATTARA ALI ISSOUF	CAC	DS GUITRY	0707002396	ouattaraaliissouf@gmail.com
17	KOUAKOU KOUAME	CAC	DS DANANE	0708390998	kouakou2009@gmail.com
18	NIANOU CHININ ANGELE	CAC	DS BIANKOUMA	0707249011	nianouangele@gmail.com
19	KOUADIO JEAN ARNAUD	CAC	DS SASSANDRA	0757247523	yakouadio2016@gmail.com
20	KOIUASSAN ADJOTCHI FRANCOIS	CSAS	DS SASSANDRA	0758786334	Koussan88@gmail.com
21	YAO KOUADIO GERMAIN	CAC	DS OUME	0564386539	Yao_germain@yahoo.fr
22	LATTE PATRICK JOEL	CAC	DS SOUBRE	0748768630	Patrickjoellattegmail.com
23	DIABATE AMADOU	IDE /SUPERVISEUR	DS TABOU	0748768630	Diabateamadou487@gmail.com
24	KOUAKOU KOUASSI FRANCIS	CAC	DS OUANINOU	0709616664	fkouakou06@gmail.com
25	ESE N'GBESSO ROLAND BAUDOIN	CAC	DS ZOUAN HOUNIEN	0747179597	ngbessoese@gmail.com
26	YEO N'GOLO EDOUARD	CSE	DS LAKOTA	0747697334	Yeoedouaro98@gmail.com
27	N'GORAN KOUAKOU ANGE	CAC	DS TABOU	0709084871	Ngorankouakouange1@gmail.com

28	DROH MICHEL	CAC	DS DIVO	0748450713	drohmichel@yahoo.fr
29	KODIA DANIELE S.	CAC	DS TOUBA	0708325278	kodiadaniele@gmail.com
30	BAKAYAKO SOUALHIO	CAC	DS MEAGUI	0709443346 0505359976	pgpbakayoko@gmail.com
31	KOUASSI KOUAKOU JOACHIM	IDE /SUPERVISEUR	DS MEAGGUI	0707219986	joachimkouassik@gmail.com
32	KOUMOE KONAN ANTOINE	CAC	DS KORO	0777510944	koumouth@gmail.com
33	AFFOU FULGENCE ROLAND	SOUS-DIRECTEUR DES SSP	DSC	0505039353	Fulgence.affou@dsccom-ci.org
34	EMMANUEL KONAN YAO	COMPTABLE	UCP-FM	0102789300	Emmanuel.konacup-fm.ci
35	ANGAMAN ANOH EMELINE	COMPTABLE	DSC	0101948378	emelineangaman@yahoo.fr
36	ADJOUMANI FABRICE KOUADIO BOREL	TS COMMUNICATION	DSC	0709777955	Fabrice.adjoumani@dsccom-ci.org
37	ABOUA ADOUNIN SOLANGE	LOGISTICIENNE	DSC	0101124609	Adounin.solange@dsccom-ci.org
38	KOFFI JEAN PAUL	RAF	UCP-FM	0140499953	Jaenpaul.koffi@ucp-fm.ci
39	AYABY ABC GREGOIRE	ATTACHE DES FINANCES	DSC	0708215380 0101345460	ayabyabc@yahoo.fr
40	DJAKO N'GBADJUI ABSALOM HUGUES	CAC	DS SEGUELA	0757531257	hugesabsalom@gmail.com

## ANNEXES 2 : Agenda de session de validation

Horaires	Activités	Intervenants
<b>1<sup>ère</sup> Journée</b>		
07H30 – 08H00	Accueil et installation des participants	DSC
08H00 - 08H30	Cérémonie d'ouverture : - Allocution du Représentant de l'UCP Fond Mondial - Allocution du DSC ou son représentant ou le point focal RSS FM - Allocution du Directeur Général de la santé	DSC DGS
08H30 – 09H25	Présentation des participants-Présentation des TDR de l'atelier- Présentation et adoption de l'agenda-Formalités administratives	Facilitateurs
09H25 – 09H45	Présentation des TDR des Travaux de Groupe, de la composition des Groupes de travail et du canevas de restitution	Facilitateurs
09H45 – 10H15	Travaux de Groupe pour la vérification des lots de rapports mensuels/Districts	Facilitateurs
10H15 –10H30	<b>Pause-café</b>	
10H30– 13H00	Travaux de Groupe pour la vérification des lots de rapports mensuels/Districts (suite)	Facilitateurs
13H00 –14H00	<b>Pause-déjeuner</b>	
14h00 - 16H00	Travaux de Groupe pour la vérification des lots de rapports mensuels/Districts (suite)	Facilitateurs
16h00 -16H15	<b>Pause-café</b>	
16H15 - 17H15	Travaux de Groupe pour la vérification des lots de rapports mensuels/Districts (suite)	Facilitateurs
17H15 -17H30	Synthèse journalière focalisée sur les points forts, les points à améliorer et les recommandations par district	Facilitateurs
<b>2<sup>ème</sup> Journée</b>		
08H00 – 08 H15	Lecture et adoption du rapport de la première journée	Participants
8H15 – 10 H15	Travaux de Groupe pour la vérification des lots de rapports mensuels/District (suite)	Facilitateurs
10H15-10H30	<b>Pause-café</b>	

10H30-13H00	Travaux de Groupe pour la vérification des lots de rapports mensuels/Districts (suite et fin)	Facilitateurs
13H00-14H00	<b>Pause-déjeuner</b>	
14H00-16H00	Restitution en plénière des résultats des travaux de groupe de vérification et échanges	Facilitateurs
16H00-16H15	<b>Pause-café</b>	
16H15-17H15	Restitution en plénière des résultats des travaux de groupe de vérification et échanges	Facilitateurs
17H15-17H30	Synthèse finale focalisée les recommandations dans le Contexte de la COVID 19 Mot de Clôture de la session	DSC