



RAPPORT ANNUEL 2009

PROJET DE LUTTE CONTRE LES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES DANS LES REGIONS NORD DU MALI (IST)

MLI0401111

Table des matières

1	Fiche projet	4
2	Situation actuelle en bref	5
3	Bilan de la planification des activités	6
	3.1 <i>Aperçu des activités</i>	6
	3.2 <i>Analyse de la planification des activités</i>	19
4	Bilan des finances	22
	4.1 <i>Aperçu des dépenses par rapport au planning financier</i>	22
	4.2 <i>Analyse du planning financier</i>	25
	4.3 <i>Etat des dépenses au 31/12/2009 par rapport au budget global</i>	25
5	Suivi des indicateurs	26
	5.1 <i>Objectif spécifique</i>	26
	5.2 <i>Résultats</i>	26
6	Appréciation des critères de suivi	27
	6.1 <i>Efficienc</i> e.....	27
	6.2 <i>Efficacité</i>	27
	6.3 <i>Durabilité</i>	28
7	Mesures et recommandations	29
	7.1 <i>Synthèse des critères d'appréciation</i>	29
	7.2 <i>Recommandations</i>	29
8	Nouveau planning pour 2010	30
	8.1 <i>Planning des activités de l'année 2010</i>	30
	8.2 <i>Planning financier de l'année 2010</i>	32
9	Conclusions	34
10	Annexes	35
	10.1 <i>Rapport d'audit</i>	35

LISTE DES ABREVIATIONS

ADAP:	Association pour le Développement Actif et Participatif
AMPROD Sahel:	Association Malienne pour la Protection et le Développement de l'Environnement au Sahel
CARD:	Carrefour Développement
CRADE:	Cabinet de Recherche Actions pour le Développement Endogène
CSLS/MS :	Cellule du Comité sectoriel de lutte contre le VIH SIDA du Ministère de la Santé
CNIECS :	Centre National d'Information, d'Education et de Conseil pour la Santé
CSREF :	Centre de Santé de Référence
CSCOM :	Centre de Santé Communautaire
CTB :	Coopération Technique Belge
DGCD :	Direction Générale de la Coopération au Développement
DPM :	Division de la Pharmacie du Mali
DRS :	Direction Régionale de la Santé
DTF :	Document Technique et Financier
FIT :	Financial Informations Tools
GPSP :	Groupe Pivot Santé Population
IEC :	Information, Education et Communication
IST :	Infections Sexuellement Transmissibles
MG :	Moyens Généraux
ONG :	Organisation Non Gouvernementale
PPM :	Pharmacie Populaire du Mali
PRODESS :	Programme de Développement Sanitaire et Social
PS :	Professionnelles du sexe
SA :	Services Adaptés
SIDA :	Syndrome d'immunodéficience acquise
SMCL :	Structure Mixte de Concertation Locale
TDR :	Termes De Référence
VAD :	Visite A Domicile
VIH:	Virus d'immunodéficience humaine

1 FICHE PROJET

Chronologie et informations

Nom abrégé	IST	Navision	MLI0401111	Phase	EXE
Bailleur	DGCD	Financement	Art 5	Mode gestion	Cogestion
Début projet	30/06/2008	Durée projet	24 mois	Fin projet	30/06/2010
Début CS	30/06/2004	Durée CS	72 mois	Fin CS	30/06/2010
Secteur d'intervention (CAD)			Santé		
Ministère de tutelle			Ministère de la Santé		

Brève Description

Le projet d'appui à la lutte contre les Infections Sexuellement Transmissibles au Nord du Mali est cofinancé par la République du Mali et le Royaume de Belgique et est mis en œuvre conjointement par la Cellule Sectorielle de Lutte contre le SIDA du Ministère de la santé (CSLS/MS) et la Coopération technique Belge (CTB).

Il a été conçu pour s'inscrire dans les priorités stratégiques du Mali en matière de lutte contre les IST et dispose d'une instance de pilotage appelé SMCL (structure mixte de concertation locale). Ce projet s'inscrit dans le cadre stratégique de lutte contre le VIH/SIDA au Mali et intervient dans deux régions du Nord Mali à savoir Gao et Mopti. Le projet entend renforcer aussi bien les capacités de la Cellule sectorielle et les Directions régionales de la Santé, que des centres de santé desdites régions tout en facilitant l'accès aux soins IST pour la population générale, mais également des groupes considérés comme à haut risque tels que les professionnelles du sexe, les routiers, les coxer, les vendeuses ambulantes, les aides familiales.

Le budget total du projet est de **670.499 d'euros (inclusif la partie malienne)**.

Objectif Général

La morbidité et la transmission des IST dans les régions du Nord du Mali sont réduites

Objectif Spécifique

La prise en charge des IST dans les régions Nord du Mali est améliorée

Pour atteindre cet objectif, le projet s'est fixé 4 résultats à atteindre à la fin des interventions notamment :

- L'amélioration de la recherche des soins pour les problèmes IST chez les groupes à haut risque dans les régions de Mopti et Gao ;
- L'amélioration de la qualité de la prise en charge des IST au niveau de toutes les structures sanitaires des régions de Mopti et Gao ;
- L'amélioration de la capacité de gestion des programmes de lutte contre les IST au niveau de la CCSL/VIH/SIDA et des régions ;
- L'amélioration des connaissances nécessaires pour une bonne planification des programmes de la lutte contre les IST.

Finance

Budget Partie Belge	380.865 € (Exécution : 356.853 €)
Budget Partie malienne	289.653 €
Budget Total	670.499 €

2 SITUATION ACTUELLE EN BREF

Le projet de lutte contre les IST dans le Nord Mali a démarré en mai 2008.

L'exécution des activités se poursuit selon la planification bien définie. Ainsi du début du projet à décembre 2009, le projet IST Nord Mali, qui intervient dans 18 centres de la région de Mopti et 12 centres de la région de Gao, a réalisé les activités suivantes :

- Formation des prestataires de soins à la prise en charge syndromique des IST ;
- Reproduction et mise à disposition des structures de santé des outils de formation et de suivi ;
- Suivi auprès des agents formés ;
- Dotation en matériels et équipements médicaux servant à améliorer la prise en charge des IST ;
- Dotation en médicaments anti IST ;
- Pour le volet communautaire, le projet a signé un protocole d'accord avec le GPSP (Groupe Pivot Santé Population) avec un plan d'action bien défini ; ce dernier à son tour a recruté 2 ONG locales pour sensibiliser, mobiliser et orienter les groupes cibles vers les structures de santé où intervient le projet.

3 BILAN DE LA PLANIFICATION DES ACTIVITES

3.1 Aperçu des activités

Planning des activités de l'année 2009

		Jan	Fév	Mar	Avr	Mai	Juin	Jul	Aout	Sept	Oct	Nov	Déc.	Coût €
	RESULTAT 1													
AR1LB2	Développement, acquisition et reproduction de matériel IEC			X			X							10000
AR1LB3	Formation des éducateurs pairs			X										
AR1LB4	Sensibilisation des Groupe à haut risque				X	X	X	X	X	X	X	X	X	--
AR1LB6	Réaliser l'encadrement national des ONG par le GPSP			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	33750
	RESULTAT 2													
AR2LB2	Former les prestataires à la prise en charge globale des IST					X	X							8645
AR2LB3	Suivre les prestataires formés sur le terrain		X		X			X		X		X		7832
AR2LB3	Appui aux Services adaptés pour les groupes à haut risque				X			X		X		X		6 100
AR2LB4	Dotation initiale en médicaments et réactifs							X						40000
AR2LB5	Développer et reproduire les outils de formation et de suivi					X								4000
AR2LB7	Payer les indemnités de fonct. pour les prestataires de soins		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	6470
	RESULTAT 3													
AR3LB1	Acquérir un PICK UP pour les activités du projet	X												20000
AR3LB1	Assurer l'entretien du véhicule									X			X	400
AR3LB1	Changer la pneumatique du véhicule													
AR3LB1	Achat de carburant					X	X	X	X	X	X	X	X	1400
AR3LB2	Réaliser une visite d'échange avec le projet similaire							X						3000
AR3LB1	Acheter des fournitures de bureau			X			X			X			X	1524

		Jan	Fév	Mar	Avr	Mai	Juin	Jul	Aout	Sept	Oct	Nov	Déc.	Coût €
	RESULTAT 4													
AR4LB1	Réaliser une recherche opérationnelle							X	X					5 000
	MOYENS GENERAUX													
ZMGLB1	Payer les indemnités de fonct. personnel en charge de la gestion	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9972
ZMGLB2	Tenir les réunions de la SMCL				X			X						200
ZMGLB2	Réaliser un atelier de monitoring (DRS, ONG GPSP, PF)									X				4600
ZMGLB2	Atelier de dissémination des résultats de la recherche opérationnelle											X		5 000
ZMGLB3	Evaluation final du projet													
ZMGLB4	Prise en charge Coresponsable	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	13650
ZMGLB5	Expertise internationale													
ZMGLB6	Réaliser les Audits externes du projet						X	X						6000
	Total montant													187 543

ACTIVITES PLANIFIEES REALISEES

Résultat 1

- AR1LB2 Développement, acquisition et reproduction de matériel IEC
- AR1LB3 Formation des éducateurs pairs
- AR1LB4 Sensibilisation des groupes à haut risque
- AR1LB6 Réaliser l'encadrement national des ONG par le GPSP

Résultat 2

- AR2LB2 Former les prestataires à la prise en charge globale des IST
- AR2LB3 Suivre les prestataires formés sur le terrain
- AR2LB3 Appui aux services adaptés (SA) pour les groupes à haut risque
- AR2LB4 Dotation initiale en médicaments et réactifs
- AR2LB5 Développer et reproduire les outils de formation et de suivi
- AR2LB7 Payer les indemnités de fonctionnement pour les prestataires de soins

Résultat 3

- AR3LB1 Acquérir un PICK UP pour les activités du projet
- AR3LB1 Assurer l'entretien du véhicule
- AR3LB1 Achat de carburant
- AR3LB1 Acheter des fournitures de bureau
- AR3LB2 Réaliser une visite d'échange avec le projet similaire

MG

- ZMGLB1 Payer les indemnités de fonctionnement du personnel en charge de la gestion
- ZMGLB2 Tenir les réunions de la SMCL
- ZMGLB2 Réaliser un atelier de monitoring (DRS, ONG GPSP, PF)
- ZMGLB4 Prise en charge coresponsable
- ZMGLB6 Réaliser les audits externes du projet (1 audit)

Description détaillée des activités planifiées réalisées :

Résultat 1

AR1LB2 Développement, acquisition et reproduction de matériel IEC

Cette activité a été programmée pour produire et mettre à la disposition du groupe pivot ainsi qu'aux ONG de sensibilisation, du matériel d'IEC pour la réalisation du volet communautaire du projet.

Les outils IEC à produire ont été sélectionnés en concertation avec la cellule de gestion du projet, le Groupe Pivot qui a en charge l'encadrement des ONG et le CNI ECS (Centre National d'Information, d'Education et de Conseil en Santé).

Les outils reproduits sont les suivants :

- ◆ □ Saly et Hawa
- ◆ □ Dabou face aux IST VIH sida
- ◆ □ Kadia et Rofia. En ville

Au total il a été reproduit 100 exemplaires de chaque boîte à images. Une 1^{ère} dotation de 60 exemplaires de chaque boîte à images a été mise à la disposition du GPSP.

Par souci de pérennisation des activités et afin de bien servir les ONG en matériels IEC, une 2^{ème} reproduction du matériel IEC a été planifiée, mais cette réalisation a accusé du retard vu que le montant devait être majoré sur proposition de la cellule de gestion à la réunion de la SMCL

AR1LB6 Encadrement national des ONG par le GPSP

Conformément au DTF, le projet a signé avec le Groupe pivot santé population (GPSP), un protocole de financement pour l'encadrement et la sensibilisation des groupes à hauts risque des zones d'intervention à la date du 05 février 2009. Un plan d'action pour un an a été défini dans le protocole. Le montant du budget est de 37 500 euros soit 24 598 387 F CFA et le versement se fait en trois tranches respectivement de 60% du montant, 30% et 10%.

Après signature du protocole, le Groupe pivot a élaboré des Termes de Référence (TDR) pour la sélection des ONG IEC, et a lancé dans l'ESSOR un avis d'appel à proposition. A la date de clôture, il a été dénombré 24 dossiers de candidature.

Une équipe de 5 personnes (2 membres de l'équipe du projet basés à la CSLS et 3 personnes du GPSP) a été mise en place pour faire le dépouillement afin de retenir 4 ONG dont 2 à Mopti et 2 à Gao.

Sur 24 dossiers réceptionnés, 8 étaient éligibles pour la région de Mopti et 4 pour la région de Gao. Suivant la grille de sélection l'équipe a retenu :

- Les ONG CRADE et CARD pour la région de Gao
- Les ONG ADAP et AMPRODE / SAHEL pour la région de Mopti.

Les ONG retenues ont été informées par lettre administrative, téléphone et mail ; les ONG non retenues ont aussi été informées.

Un plan d'action budgétisé a été élaboré et soumis aux différentes ONG avec un exemplaire du protocole de collaboration pour suggestions, amendements et signature.

Après la signature par les différentes parties (GPSP et ONG), les copies ont été multipliées en 4 exemplaires dont une pour l'ONG, une pour la cellule de gestion et deux pour le GPSP (un lot pour le service financier et l'autre lot pour le point focal du projet).

Dans le courant 2009, un 1^{er} versement de 14 759 032 a été fait sur le compte du GPSP ; après exécution des activités planifiées et sur la base de pièces justificatives et des rapports d'activités fournis, un second versement d'un montant de 5 256 532,25 FCFA a été fait. Le 3^{ème} versement sera fait courant 2010 pour clôturer la première année d'activité communautaire.

AR1LB3 Formation des éducateurs pairs

Les activités communautaires ont débuté avec la formation de 100 pairs éducateurs. Les sessions de formation ont été réalisées par les ONG et supervisées par le GPSP. Cette formation avait pour objectif de renforcer les capacités d'intervention des Pairs Educateurs, sélectionnés suivant des critères de volontaires, disponibilités et d'engagement, sur les IST et le VIH/SIDA sur l'approche participative et les techniques de collectes de données.

Le module de formation utilisé au cours de cette session de formation a été défini par le GPSP. Ainsi le module fût dispensé au cours de cette session dans un cadre très participatif, reposant sur l'approche participative qui consiste à rendre les participants acteurs en leur permettant de s'exprimer le plus possible pour les amener à progresser en partant de leurs connaissances antérieures. Plusieurs outils pédagogiques participatifs ont été utilisés tels que : le brainstorming, l'exposé interactif, la métaphore vivante, les mise en situation, les travaux de groupe, des projections d'images interactives, de films et les projections power point. Après la formation des pairs éducateurs, l'agence d'encadrement des ONG a fait un suivi sur le terrain pour s'assurer de la bonne exécution des techniques apprises (voir annexe 1).

AR1LB4 Sensibilisation des Groupes à haut risque

Au total 717 causeries éducatives, 1037 visites à domiciles (VAD), 532 counseling et 21 projections de films ont été réalisés par les 4 ONG intervenant au compte du projet pour les deux régions.

Ces activités de communication interpersonnelles ont touché

- 2773 vendeuses ambulantes (1030 nouvelles)
- 1092 aides familiales (527 nouvelles)
- 1331 routiers (66 nouveaux)
- 2147 professionnelles de sexe (dont 516 nouvelles)
- 2299 hommes en uniformes (962 nouveaux).

Résultat 2

AR2LB2 Former les prestataires à la prise en charge globale des IST

Suivant le planification, il a été programmé quatre sessions de formation des prestataires des structures d'intervention à la prise en charge adaptée aux groupes à haut risque et à la prise en charge globale des IST.

Au total 55 agents de profils différents ont été formés courant 2009 dans la région de Mopti et Gao ; ce sont en majorité des médecins, des sages femmes, de techniciens supérieurs de santé, d'infirmiers et infirmières obstétriciennes même des aides soignantes. Ces agents sont dans la majorité des cas des chefs de postes médicaux dans les CSCOM.

Un point fort, c'est la participation à ces ateliers, des agents des structures privées des 2 régions. A la suite de ces formations, les agents ont reçu du projet des jeux d'algorithmes muraux pour les postes de consultations au centre, des algorithmes plastifiés et aussi de modules de formations.

AR2LB3 Suivre les prestataires formés sur le terrain

Pour s'assurer de l'exécution correcte des directives qui ont été dispensées au cours des différents sessions de formation, il s'avère nécessaire, sinon indispensable, de faire un suivi régulier auprès des agents formés.

C'est ainsi qu'il a été programmé de faire un suivi par le niveau national en alternance avec un suivi conjoint niveau national et niveau régional.

Courant 2009, les directions régionales de Mopti et Gao ont fait chacune deux sorties auprès de tous les agents formés.

Deux supervisions conjointes niveau national et régional ont été également réalisées dans les services adaptés et les structures de santé où intervient le projet dans les régions de Mopti et Gao. Ces supervisions nous ont permis de voir l'état d'avancement des activités, d'apporter des solutions aux problèmes rencontrés au cours des prestations, d'échanger et de renforcer les compétences des prestataires des SA

De même, le GPSP conformément à son plan d'action a eu à faire des supervisions auprès de pairs éducateurs formés et aussi après des ONG retenues pour la sensibilisation des groupes à haut risque.

AR2LB4 Dotation initiale en médicaments et réactifs

Selon la planification du DTF, un montant de 50 000 Euros soit environ 32 millions de FCFA a été prévu pour l'achat des médicaments anti IST et réactifs. Ces produits sont destinés aux patients atteints d'IST qui se présentent dans les structures de santé et aussi pour renforcer les laboratoires d'analyses des zones d'intervention du projet.

Au début des activités du projet, une analyse situationnelle a été faite pour faire l'état des lieux, estimer le nombre de syndromes d'IST rencontrés, et la fréquentation des centres pour les cas d'IST. C'est en fonction de ces différents paramètres que l'estimation en médicaments et réactifs a été faite. Ainsi, l'appel d'offre a été lancé pour la fourniture de ces produits avec des critères de qualité bien définis ; à savoir :

- Tous les médicaments fournis doivent être strictement en DCI (Dénomination Commune Internationale) ;
- Les médicaments fournis ne peuvent pas avoir moins de 75 % de leur durée de vie ;

- Les origines de tous les médicaments sont à préciser, l'autorisation des fabricants et les certifications sont à fournir ;
- Les réactifs fournis ne peuvent pas avoir moins de 75 % de leur durée de vie ;
- Les origines de tous les réactifs sont à préciser, l'autorisation des fabricants et les certifications sont à fournir.

Après dépouillement des offres, le marché a été attribué à la PPM en tenant compte de la qualité des molécules à livrer, du prix et du délai de livraison.

Le processus a accusé beaucoup de retard au niveau de la PPM à cause de la non-disponibilité de certaines molécules ; la livraison des produits sur le site a été faite en septembre 2009. Le coût total de cette première dotation s'est élevé à 19 433 655 FCFA.

Liste des médicaments et réactifs livrés par région :

Désignation	Présentation	Quantité Total	Quantité MOPTI	Quantité GAO
Ceftriaxone 250 mg (inj)	Flacon (1 inj)	2 282	1 827	454
Ciprofloxacine 500 mg (comprimé)	Boite de 1000 comprimés	59	47	12
Cotromoxazole 480 mg (comprimé)	Boite de 1000 comprimés	36	29	7
Doxycycline 100 mg (comprimé)	Boite de 1000 comprimés	270	216	54
Eosine aqueuse (ml)	Flacon (90)	111	89	22
Auréomycine 1% (crème)	Boite de 100 tubes (15)	1 188	952	237
Métronidazole 250 mg (comprimé)	Boite de 1000 comprimés	248	198	49
Métronidazole 250 mg (ovule)	Boite de 1000 ovules	57	46	11
Nystatine 100.000 UI (ovule)	Boite de 100 ovules	2096	1 679	417
Benzathine penicilline 2,4 M (inj)	Boite de 100 flacons	1 426	1 142	284
Erythromycine 500 mg (comprimé)	Boite de 1000 comprimés	120	96	24
Clotrimazole 200 mg (ovule)	Boite de 1000 ovules	61	49	12
Cefixime 400 mg (comprimé)	Boite de 100 comprimés	60	48	12
Clotrimazole (crème)	Tube (15)	5 989	4 796	1 193
Gants	Boite/50	143	114	28
RPR	Boite /100	41	33	8

AR2LB5 Développer et reproduire les outils de formation et de suivi

Dans le souci de bien former les agents et de renforcer les compétences en matière de prise en charge des IST, le projet reproduit et mis à la disposition des prestataires de soins des manuels de formations, des algorithmes muraux et plastifiés de prise en charge (PEC) des IST, des registres de suivi 1^{er} et 2^{ème} échelon ainsi que des registres de suivi des cibles féminines et masculines au niveau des services adaptés (SA).

En 2009 le projet à reproduit :

- 200 jeux de 8 algorithmes muraux
- 200 algorithmes plastifiés de table
- 50 manuels de formation à la PEC syndromique des IST
- 20 guides du formateur à la PEC syndromique des IST

Ces documents de formation et d'outils produits ont été mis à la disposition des structures de santé du projet et d'autres structures de santé non couverte par le projet.

AR2LB7 Payer les indemnités de fonctionnement pour les prestataires de soins

Les prestataires de soins des SA reçoivent une prime mensuelle en guise de motivation. Le paiement a commencé en février 09 et le processus continu dans le temps. Au niveau des 8 SA du projet (dont 5 à Mopti et 3 à Gao) 2 agents par SA reçoivent ces primes.

Résultat 3

AR3LB1 Acquérir un PICK UP pour les activités du projet

Dans le cadre du renforcement de la cellule, un véhicule PICK UP a été payé et mis à la disposition de la cellule de gestion pour les activités du projet. Le véhicule a été assuré pour un an et muni d'une vignette pour l'année en cours.

AR3LB1 Assurer l'entretien du véhicule

Le véhicule mis à la disposition du projet, bénéficie d'une maintenance préventive après 5000 km parcourus à CFAO Mali ; c'est ainsi que courant 2009, deux entretiens ont été faits sur la base de distance parcourue.

AR3LB1 Achat de carburant

Pour le fonctionnement quotidien du véhicule, une dotation trimestrielle en carburant a été budgétisée et utilisée.

AR3LB1 Achat des fournitures de bureau

Depuis le début des activités, la cellule de gestion fait une estimation trimestrielle des besoins en fournitures de bureau composés de rame de papier, encre pour imprimante et pour photocopie, clé USB, enveloppes, boîtes à archives, stylos bics etc....

AR3LB2 Réaliser une visite d'échange avec le projet similaire

Il est inscrit dans le DTF, d'identifier un ou plusieurs projets d'amélioration de la prise en charge des IST, semblables au projet, et organiser une visite à ce(s) projet(s) pour renforcer les compétences dans la prise en charge des IST. Cette mission s'inscrit dans cette optique, le choix s'est porté sur la Côte d'Ivoire pour des raisons suivantes :

La Côte d'Ivoire est l'un des pays les plus affectés par l'épidémie du VIH et du sida au sein du bloc épidémiologique de l'Afrique de l'Ouest ; elle a intégré un programme de lutte contre les IST au programme de lutte contre le sida depuis 1992. Des progrès substantiels ont été réalisés dans plusieurs domaines essentiels ; des schémas thérapeutiques simples sur une base syndromique, donc utilisables dans le contexte des soins de santé primaires, ont été adoptés et des études cliniques ont permis d'établir l'efficacité de ces schémas.

Les objectifs de la mission étaient :

- Organiser des séances de travail avec les projets identifiés
- Organiser des visites guides aux projets
- Organiser une table ronde avec les différents acteurs des projets IST
- Partager les expériences avec les structures et partenaires intervenant dans la lutte contre les IST
- Renforcer les connaissances en matière de l'amélioration de la prise en charge des IST en inspirant des expériences de la CI
- Renforcer la collaboration avec les différents intervenants dans la lutte contre les IST.

a) Partenaires techniques et financiers rencontrés

- PLS/PHV : Programme de national de lutte contre le sida chez les populations hautement vulnérables
- PNPEC : Programme National de Prise en Charge médicale des PVVIH du Ministère de la santé
- FHI : Family Health International
- PSI : Population Service International

b) Les structures d'intervention visitées

- Espace confiance
- Une structure verticale de PEC des professionnelles du sexe
- Hôpital Militaire d'Abidjan (HMA)
Activités :
 - Prévention, sensibilisation de masse ; paire éducation
 - PEC syndromique des IST
 - Distribution gratuite des préservatifs aux militaires
- Ruban rouge
Centre de sensibilisation et de PEC en faveur des PS et des MSM
- CIP Cames (Cote d'Ivoire Prospérité Centre Chrétien d'Assistance Médicale et Sociale):
Créé en 1997 : c'est une structure avec un modèle de prise en charge intégrée. Les groupes cibles prioritaires sont les professionnelles de sexe.
- Service de dermatologie et vénérologie de l'INSP : Institut National de Santé Publique
- Dispensaire anti vénérien de l'INHP : Institut National d'Hygiène Publique
Au niveau de ces deux services, les cas d'IST occupent la majeure partie des consultations.

c) Leçons apprises

- La disponibilité et l'esprit d'ouverture du personnel de santé
- L'application d'algorithme de prise en charge IST par niveau de la pyramide sanitaire
- L'existence des kits IST dans toutes les structures de santé
- L'existence des cartes de relance pour le traitement des partenaires
- Le témoignage à visage découvert des PVVIH militaires lors des activités de sensibilisation

Moyens Généraux

ZMGLB1 Payer les indemnités de fonctionnement pour le personnel en charge de la gestion

Depuis le début du projet, le responsable du projet, le responsable administratif et financier (RAF) ainsi que la cellule de gestion régionale (le DRS ainsi que le point focal des deux régions) bénéficient d'une prime mensuelle en guise de motivation. Début 2009 les critères ont été alloués pour le paiement de ces primes. Ainsi les critères de performances ont été rédigés pour le responsable et le RAF. Ainsi, une partie fixe de 80% pour le responsable et le RAF est payée tout les mois ; les 20% constituent la partie variable payable tous les trois mois et en fonction de la performance.

ZMGLB2 Tenir les réunions de la SMCL

Au cours de l'an 2009 se sont tenues deux réunions de concertation de la Structure Mixte de Concertation Locale (SMCL). Une réunion s'est tenue le 7/04/09 avec comme ordre du jour :

- Etat d'exécution des recommandations du SMCL de démarrage
- Présentation du rapport annuel du projet
- Présentation de la programmation 2009
- Proposition de révision budgétaire
- Divers

A l'issu de cette rencontre, des recommandations ont été formulées :

- Définir les critères de performance du personnel devant bénéficier de prime
- Revoir les indicateurs du DTF en vue de les rendre mesurables et compatibles avec les activités du projet
- Dans le cadre de l'étude opérationnelle, la SMCL a demandé au président de la commission IST, d'élaborer un protocole de recherche sur les IST dans les zones d'intervention du projet avant fin mai 2009
- Revoir la programmation 2009 pour réaliser le maximum d'activités en 2009
- Revoir à la hausse la commande des médicaments anti IST
- Reculer l'audit jusqu'en fin juin 2009
- Inviter le Groupe Pivot Santé Population à la prochaine réunion de la SMCL
- Réaménager le budget pour l'adapter au contexte actuel du projet et présenter la proposition de révision budgétaire à la prochaine réunion de la SMCL prévue pour juillet 2009.

Le 19/11/09, s'est tenue la seconde réunion de la SMCL qui avait pour ordre du jour :

- Etat d'exécution des recommandations du dernier comité de pilotage
- Présentation du rapport d'activités du 1er semestre 2009
- Présentation du plan d'action du 2ème semestre 2009
- Proposition de révision budgétaire
- Divers

Après les présentations et discussions des différents points inscrits à l'ordre du jour, les recommandations suivantes ont été élaborées :

- Revoir la formulation des indicateurs en donnant des chiffres ou pourcentages afin qu'ils soient mesurables à la fin du projet

- Insérer les indicateurs reformulés dans le rapport d'activités annuel du projet
- Mettre à la disposition des points focaux les indicateurs du projet pour l'évaluation finale du projet
- Insérer le rapport de l'audit dans le rapport annuel du projet
- Signer un avenant de 6 mois avec le GPSP pour la continuité des activités communautaires jusqu'en juin 2010
- Faire une répartition de la contribution de la partie malienne
- Prolonger de trois mois la durée de la convention spécifique pour permettre de clôturer les aspects administratifs

ZMGLB2 Réaliser un atelier de monitoring (DRS, ONG GPSP, PF)

Après une année d'exécution, il s'avère nécessaire de faire une revue des activités avec tous les acteurs impliqués. C'est ainsi que l'atelier de monitoring s'est tenu du 16 au 18 décembre 2009 à Gao et avec comme objectif de:

- Présenter les données sur les IST de la structure d'octobre 2007 à août 2008 (c'est-à-dire un an avant le début des activités du projet)
- Présenter les données sur les IST de la structure de septembre 2008 à décembre 2009 (avec l'intervention du projet)
- Faire le bilan technique des activités de lutte contre les IST de la structure de septembre 2008 à octobre 2009 au compte du projet
- Identifier les problèmes et faire des propositions de solutions pour une prise en charge syndromique des IST adéquate

Le dit atelier a regroupé outre les représentants de toutes les structures d'intervention du projet et des services adaptés, les représentants de la Direction régionale de la santé de Gao, les représentants du secrétariat exécutif régional de lutte contre le sida de la région de Gao, les représentants des ONG retenues dans le cadre du projet.

A l'issue des trois jours de débats, il ressort que :

Au total dans la région de Gao, il y a eu 2450 cas d'IST dont 2 108 de sexe féminin ; le syndrome écoulement vaginal vient en tête avec 44,89% de tous les cas, suivi de la douleur abdominale basse 23,79%, de l'écoulement urétral 9,34% et les ulcérations génitales 8,97%.

Pour des raisons de calendrier, le monitoring à Mopti a été reporté à janvier 2010.

ZMGLB4 Prise en charge coresponsable

Le paiement du salaire du coresponsable se fait d'une manière linéaire et conformément au DTF jusqu'à la fin du projet.

ZMGLB6 Réaliser les audits externes du projet

Le projet, après une année d'exécution a fait l'objet d'un audit externe réalisé en juillet 2009. Le rapport provisoire a été reçu en août 2009 et le rapport final en octobre.

Les conclusions de l'audit ont montré que les situations financières examinées, sont sincères et régulières, et donnent une image fidèle de la situation patrimoniale du projet IST sur la période auditée (depuis le début du projet jusqu'au 30 avril 2009). Voir rapport d'audit en annexe.

Un second audit n'a pas pu avoir lieu en 2009, et est programmé pour l'année 2010.

ACTIVITES PROGRAMMEES NON REALISEES

AR1LB2 : Développement, acquisition et reproduction du matériel IEC (2^{ème} reproduction)

AR4LB1 : Réaliser une recherche opérationnelle

Description détaillée des activités non- réalisées

AR1LB2 : Développement, acquisition et reproduction du matériel IEC

Selon la planification annuelle, une 2^{ème} reproduction des matériels IEC devait avoir lieu avant fin décembre 2009. Le reliquat pour la reproduction devait être majoré et proposé à la réunion de la SMCL. C'est seulement après adoption de la proposition de changement budgétaire par le comité de pilotage que l'activité pouvait être réalisé d'où le retard accusé dans la mise en œuvre.

AR4LB1 : Réaliser une recherche opérationnelle

En vue de pallier à certaines problématiques liées à la qualité de la PEC des IST au niveau des centres de santé, le projet envisage de mener une étude opérationnelle par rapport à la sous fréquentation pour les cas d'IST.

Les termes de référence (TDR) ont été élaborés, suivi par un appel d'offre publié sur internet et dans certains journaux de la place.

Une commission de sélection a fait le dépouillement des offres et les critères de sélection ont été définis, à savoir:

- Expérience professionnelle (Expérience dans le domaine de la lutte contre les IST et VIH/SIDA ; expertise dans les enquêtes CAP)
- Prix (le budget proposé pour faire l'étude)
- Méthodologie de travail (en tenant compte de la qualité de l'offre technique et de la conformité avec les TDR)

Vu les différents éléments des dossiers, le Pouvoir Adjudicateur a proposé d'attribuer le contrat au soumissionnaire Pr Somita Keita, dermatologue vénérologue au CNAM (Centre National d'Appui à la Maladie) de Bamako.

La signature du contrat entre le projet et le Pr Somita, prestataire de l'étude aura lieu en début 2010 pour ensuite passer à la phase d'exécution.

3.2 Analyse de la planification des activités

Résultat 1

AR1LB2 : Développement, acquisition et reproduction de matériel IEC

En 2009, il a été reproduit au total 300 boîtes à image pour la sensibilisation ; une 2^{ème} reproduction devait se faire avec augmentation du budget initialement prévu ; vu que ce changement au niveau de la ligne budgétaire devrait être approuvé par la SMCL, donc l'activité a accusé du retard et sera réalisé courant 2010.

AR1LB3 Formation des éducateurs pairs

AR1LB4 Sensibilisation des groupes à haut risque

AR1LB6 Réaliser l'encadrement national des ONG par le GPSP

Ces trois activités citées ci-dessus sont au compte du GPSP et ont été exécutées sans difficultés majeur. Cependant nous avons déploré un petit retard dans le paiement de la 2^{ème} tranche au GPSP. La sensibilisation des groupes à risque et l'encadrement des ONG sont des activités continues jusqu'à la fin du projet. Le GPSP, dans le souci du respect des délais a pu (par préfinancement) réaliser les activités sans interruption.

Résultat 2

AR2LB2 Former les prestataires à la prise en charge globale des IST

Deux sessions de formation ont eu lieu courant l'année 2009 dont une à Gao en mai 2009 et une à Mopti en septembre.

Remarque : pour raison de calendrier au niveau de la DRS de Mopti, les deux formations n'ont pas pu se tenir au même moment.

AR2LB3 Suivre les prestataires formés sur le terrain :

Le suivi régional à Mopti a accusé du retard à cause du changement du point focal du projet à la DRS de Mopti. Ce changement a été l'objet d'un petit ralentissement des activités dans la région.

AR2LB4 Dotation initiale en médicaments et réactifs

La dotation en médicaments et réactifs est une activité phare dans la programmation. Cependant elle a été confrontée à des problèmes dans sa phase de réalisation.

Le marché, après appel d'offre a été attribué à la PPM (Pharmacie Populaire du Mali). La livraison a pris de retard compte tenu de certaines difficultés rencontrées au sein de la PPM. Finalement ce n'est qu'en fin du 3^{ème} trimestre de 2009, après multiples concertation entre les responsables de la PPM, de la CTB et de la cellule de gestion que les produits ont été livrés aux sites.

AR2LB5 Développer et reproduire les outils de formation et de suivi :

Cette activité a été complètement réalisée courant 2009.

AR2LB7 Payer les indemnités de fonctionnement pour les prestataires de soins

Le projet, pour les deux années d'activité a mis en place 8 Services Adaptés (SA) dont 5 à Mopti et 3 à Gao. En guise de motivation, deux agents par structure bénéficie d'une prime mensuelle qui est payé par trimestre. Les bénéficiaires ont été payé régulièrement jusqu'en fin décembre 2009.

Résultat 3

AR3LB1 Acquérir un PICK UP pour les activités du projet

Un PICK UP a été acquis et mène de façon quotidienne les activités du projet.

AR3LB1 Assurer l'entretien du véhicule

L'entretien du véhicule du projet est assuré conformément au nombre de kilométrage parcouru suivant la norme.

AR3LB1 Achat de carburant :

Cette activité qui devait être liée avec l'acquisition du véhicule a pris énormément de retard, vu que dans le DTF il n'y avait aucune ligne prévue à cet effet. C'est après des réajustements sur la ligne renforcement de capacité que la dotation en carburant a débuté avec acquisition d'une carte électronique.

AR3LB1 Achat des fournitures de bureau

Courant 2009, le projet a reçu par trimestre des fournitures de bureau.

AR3LB2 Réaliser une visite d'échange avec le projet similaire :

Cette activité initialement programmée pour le 2^{ème} trimestre n'a pu être réalisée qu'au 4^{ème} trimestre mais sans contrainte majeure.

Résultat 4

AR4LB1 Réaliser une recherche opérationnelle

Dans le DTF, il est demandé de dégager un sujet de recherche pour une étude opérationnelle. L'une des recommandations de la SMCL du 7 avril 2009 a été que le président de la commission IST propose un thème de protocole de recherche avant fin mai 2009. Le thème proposé à savoir : étude prospective sur le pian et le bejel: deux tréponématoses endémiques en résurgence au Mali s'est avéré trop technique.

Une des problématiques majeures dans la prise en charge des IST demeure la faible fréquentation de nos structures de santé par les patients atteints d'IST. Ainsi la recherche va s'accroître sur cet aspect afin que des solutions puissent être trouvées.

Les TDR ont été élaborés et l'avis d'appel a été publié sur le site de la CTB et dans certains journaux courant octobre 2009. Après dépouillement des offres, l'étude a été confiée au Pr Somita Kéita pour une durée de 60 jours à compter de sa date de signature.

Moyens Généraux

ZMGLB1 Payer les indemnités de fonctionnement du personnel en charge de la gestion : un processus continue dans le temps.

ZMGLB2 Tenir les réunions de la SMCL :
Courant 2009, deux réunions du comité de pilotage se sont tenues avec succès.

ZMGLB2 Réaliser un atelier de monitoring (DRS, ONG GPSP, PF) :
L'atelier de monitoring pour la région de Gao s'est tenu en fin 4^{ème} trimestre. Pour des raisons citées plus haut à savoir l'agenda de la DRS de Mopti et le changement du point focal, l'activité dans cette région n'a pas pu être réalisée à la même période.

ZMGLB4 Prise en charge coresponsable
La prise en charge du coresponsable a été assurée de façon continue.

ZMGLB6 Réaliser les audits externes du projet : 1 audit a été réalisé en 2009 sur 2 programmés.

Activité non planifiée (en cours de réalisation)

ZMGLB3 Evaluation finale du projet :
Cette activité n'est pas été programmée pour 2009. Néanmoins le processus a débuté avec l'élaboration des TDR.

4 BILAN DES FINANCES

4.1 Aperçu des dépenses par rapport au planning financier

Annual Planning vs Actuals (Year to Month) of MLI0401111						
Project Title :		Appui à la lutte contre les infections sexuellement transmissibles (IST) dans trois régions de Mali				
Planning Version:		2009Q1				
End date last closing :		31/12/2009				
Currency :		EUR				
	Status	Fin Mode	Forecast 2009 (version 2009Q1)	Actual Expenses YtM	Planning vs actuals	% Exec
A OBJECTIF SPÉCIFIQUE: LA PRISE EN CHARGE DES IST DANS			130,59	124,70	5,89	95%
01 Résultat 1			43,74	40,93	2,81	94%
01		COGES	0,00	0,00	0,00	7%
02		COGES	10,00	9,30	0,70	93%
03		COGES	12,50	14,87	-2,37	119%
04		COGES	10,00	10,16	-0,16	102%
05		COGES	5,62	0,00	5,62	0%
06		COGES	5,62	6,60	-0,98	117%
02 Résultat 2			51,95	57,31	-5,36	110%
01		COGES	0,00	-0,16	0,16	7%
02		COGES	8,65	9,53	-0,88	110%
03		COGES	7,83	7,46	0,37	95%
04		REGIE	25,00	28,20	-3,20	113%
05		COGES	4,00	4,04	-0,04	101%
06		COGES	0,00	1,78	-1,78	7%
07		COGES	6,47	6,46	0,01	100%
		REGIE	79,55	72,22	7,33	91%
		COGEST	85,46	78,48	6,98	92%
		TOTAL	165,01	150,70	14,31	91%



Project Title : **Appui à la lutte contre les infections sexuellement transmissibles (IST) dans trois régions de Mali**

Planning Version: **2009Q1**

End date last closing : 31/12/2009

Currency : EUR

	Status	Fin Mode	Forecast 2009 (version 2009Q1)	Actual Expenses YtM	Planning vs actuals	% Exec
03 Résultat 3			34,90	26,46	8,44	76%
01 Renforcement de la capacité institutionnelle		REGIE	31,90	22,19	9,71	70%
02 Financement de la participation aux conférences et d'une		REGIE	3,00	4,27	-1,27	142%
04 Résultat 4			0,00	0,00	0,00	?%
01 Conduite des études opérationnelles		COGES	0,00	0,00	0,00	?%
Y BUDGET TEMP			0,00	0,00	0,00	?%
01 Budget Temp Excel Digestor			0,00	0,00	0,00	?%
01 BudLine in COGEST		COGES	0,00	0,00	0,00	?%
02 BudLine in REGIE		REGIE	0,00	0,00	0,00	?%
Z GENERAL MEANS			34,42	26,00	8,42	76%
01 General Means			34,42	26,00	8,42	76%
01 Indemnités de fonctionnement pour le personnel en charge		COGES	9,97	8,44	1,53	85%
02 Réunions et ateliers de concertation		COGES	4,80	0,00	4,80	0%
03 Evaluation finale du projet		REGIE	0,00	0,00	0,00	?%
04 Corresponsable CTB		REGIE	13,65	13,26	0,39	97%
05 Expertise internationale		REGIE	0,00	0,00	0,00	?%
		REGIE	79,55	72,22	7,33	91%
		COGEST	85,46	78,48	6,98	92%
		TOTAL	165,01	150,70	14,31	91%



Project Title : **Appui à la lutte contre les infections sexuellement transmissibles (IST) dans trois régions de Mali**

Planning Version: **2009Q1**

End date last closing : 31/12/2009

Currency : EUR

	Status	Fin Mode	Forecast 2009 (version 2009Q1)	Actual Expenses YtM	Planning vs actuals	% Exec
06 Audit externe		REGIE	6,00	4,30	1,70	72%

REGIE	79,55	72,22	7,33	91%
COGEST	85,46	78,48	6,98	92%
TOTAL	165,01	150,70	14,31	91%



4.2 Analyse du planning financier

Activités	Budget 2009 (en euro)	Dépenses au 31/12/2009	Pourcentage
Résultat 1	43.740 €	40.930 €	94%
Résultat 2	51.950 €	57.310 €	110%
Résultat 3	34.090 €	26.460 €	76%
Résultat 4	0 €	0 €	0%
Résultat Z	34.420 €	26.000 €	76%
Total Général	165.010 €	150.700 €	91%

Les résultats 2 et 1 ont les taux de réalisations les plus élevés avec respectivement 110% et 94%.

Nous constatons que le taux de réalisation du résultat 4 est toujours nul ; cela s'explique par le fait qu'aucun décaissement n'a été fait pour financer l'étude opérationnelle ; néanmoins le processus a commencé avec l'élaboration des TDR et la sélection de l'investigateur.

4.3 Etat des dépenses au 31/12/2009 par rapport au budget global

	Budget Global	Dépenses cumulées au 31/12/2009	Pourcentage
Régie	166.85 euros	92.181 euro	55%
Cogestion	190.00 euros	121.725 euros	64%
Total Général	356.85 €	213.906 €	60%

Nous constatons que courant 2009, sur un total de 356.853 euros, nous avons réalisé une dépense de 213.906 euros (dépenses cumulées) soit un taux de réalisation de 60%. En régie le taux de réalisation est de 56% (92.181 euro dépensés sur 165.090 euros) et en cogestion il est de 64% (121.725 euros dépensés sur 190 euros).

5 SUIVI DES INDICATEURS

5.1 Objectif spécifique

		Mopti	Gao
Objectif spécifique			
Nombre de structures sanitaires avec toutes les conditions en place pour la prise en charge correcte des IST			

5.2 Résultats

		Mopti	Gao
RESULTAT 1			
Nombre de personnes à haut risque éduquées par les éducateurs pairs	9642	6428	3214
Nombre de personnes à haut risque qui se présentent aux structures sanitaires	1672	1553	119
RESULTAT 2			
Nombre/pourcentage de structures sanitaires où les personnes qui voient la plupart des cas IST ont suivi une formation	30	18	12
Nombre/pourcentage de structures sanitaires et prestataires qui ont reçu une visite de suivi après la formation	30	18	12
Nombre de structures sanitaires qui ont un prestataire formé dans une prise en charge IST adaptée aux besoins des groupes à haut risque et qui ont entrepris des mesures pour améliorer l'accessibilité	30	18	12
Nombre/pourcentage de structures sanitaires avec tous les médicaments IST en stock	30	18	12
RESULTAT 3			
La présence d'une cellule IST opérationnelle à la CCSL/VIH/SIDA	1	0	0
REULTAT 4			
Nombre d'études complétées avec succès	0	0	0

Suite à la demande de la SMCL d'avril 2009 de travailler sur les indicateurs du DTF en vue de les rendre mesurables et compatibles avec les activités, le projet a revu les indicateurs de performance qui sont :

- Nombre de structures sanitaires de la zone d'intervention du projet dotées de matériels/équipements pour une prise en charge correcte des IST
- Nombre de personnes à haut risque éduquées par les éducateurs pairs
- Nombre de personnes à haut risque qui se présentent aux structures sanitaires
- Nombre de structures sanitaires de la zone d'intervention du projet disposant au moins de 80% des médicaments anti IST en stock
- Nombre de prestataires de soins IST des zones d'intervention du projet formés à la prise en charge syndromique des IST
- Pourcentage de structures de santé de la zone d'intervention du projet ayant reçu au moins une visite de suivi
- Nombre de prestataires de soins formés à la prise en charge des IST adaptée aux besoins des groupes à haut risque
- L'existence d'une unité IST opérationnelle au sein de la CSLS/MS
- Une étude de recherche opérationnelle dans le cadre du projet a été réalisée avec succès

6 APPRECIATION DES CRITERES DE SUIVI

6.1 Efficience

Les dépenses du projet de l'année 2009 ont été engagées suivant le planning programmé en tenant compte des activités retenues dans le dossier technique et financier (DTF).

La formation du personnel en charge de la gestion de la prise en charge des IST, la dotation des structures de santé des zones d'intervention du projet en médicaments anti IST, en matériels/équipements, la disponibilité des ressources ont permis à la réalisation des activités planifiées à l'atteinte des résultats attendus. En fonction de la pertinence de certaines activités, la SMCL a adopté le changement budgétaire proposée par la cellule de gestion dans le cadre du renforcement et la continuité de certaines activités afin d'atteindre l'objectif du projet avant fin juin 2010.

6.2 Efficacité

La mise en œuvre du projet a contribué à l'amélioration de la qualité de prise en charge des IST. Le projet a mis à la disposition des structures de santé des algorithmes de prise en charge des IST et a procédé à l'application et au suivi après la formation du personnel. Le projet a pu relever ce défi en mettant des molécules/réactifs dans tous les centres où il intervient.

L'appui en matériels médicaux et consommables a été fortement apprécié par les bénéficiaires.

Un autre point fort a été la reproduction et mise à disposition des outils de formation et de suivi qui a été profitable non seulement aux prescripteurs des régions de Mopti et Gao, mais également à tous les prescripteurs du Mali qui ont tous un objectif commun à savoir : la réduction de la morbidité et de la mortalité liées aux IST, VIH Sida.

6.3 Durabilité

Le projet s'inscrit dans le cadre du renforcement de la capacité de la CSLS dans la lutte contre les IST VIH Sida. La cellule dispose d'une unité de lutte contre les IST, qui va se poursuivre après la fin du projet. Les résultats obtenus par le projet durant son cycle de vie vont s'inscrire dans la durabilité dans la mesure où, la Cellule aura une capacité de gestion plus renforcée et que les résultats continueront d'être développés dans des structures de santé publique, communautaires ou confessionnelles.

7 MESURES ET RECOMMANDATIONS

7.1 Synthèse des critères d'appréciation

De nombreuses activités ont été réalisées durant l'année 2009 au niveau du projet dans les centres de santé appuyés en régions et au niveau communautaire :

- La mise en œuvre du volet communautaire du projet en collaboration avec le Groupe Pivot Santé Population ;
- La dotation initiale des centres appuyés en médicaments et réactifs ;
- Le suivi des agents formés aussi bien dans les Services adaptés que dans les Unités d'Interventions du projet.

7.2 Recommandations

Les recommandations sont prises par décision au cours des réunions de la SMCL (structure mixte de concertation locale). A titre d'information celles de la dernière réunion du SMCL qui s'est tenue le 20 novembre 2009 :

- Revoir la formulation des indicateurs en donnant des chiffres ou pourcentages afin qu'ils soient mesurables à la fin du projet ;
- Insérer les indicateurs reformulés dans le rapport d'activités annuel du projet ;
- Mettre à la disposition des points focaux les indicateurs du projet pour l'évaluation finale du projet ;
- Insérer le rapport de l'audit dans le rapport annuel du projet ;
- Signer un avenant de 6 mois avec le GPSP pour la continuité des activités communautaires jusqu'en juin 2010 ;
- Faire une répartition de la contribution de la partie malienne ;
- Prolonger de trois mois la durée de la convention spécifique pour permettre de terminer les aspects administratifs.

Au cours de la formation des prestataires à la prise en charge des IST adaptée aux groupes à haut risque, de nombreuses recommandations ont été faites parmi les quelles on peut citer entre autres :

- La poursuite de la formation des autres agents de santé ;
- Le suivi des agents formés sur le terrain ;
- La dotation initiale en médicaments anti-IST pour les centres ;
- La prise en charge correcte et l'enregistrement des cas d'IST dans le centre ;
- La prise en charge de tous les partenaires sexuels et leur enregistrement correct.

8 NOUVEAU PLANNING POUR 2010

8.1 Planning des activités de l'année 2010

		J	F	M	A	M	J	Coût en euro	Responsable
	RESULTAT 1								
AR1LB2	Développement, acquisition et reproduction de matériel IEC		2500					2500	
AR1LB3	Formation des éducateurs pairs								CSLS/GPSP
AR1LB4	Sensibilisation des Groupes à haut risque	X						12750	ONG
AR1LB6	Réaliser l'encadrement national des ONG par le GPSP								GPSP
	RESULTAT 2								
AR2LB2	Former les prestataires à la prise en charge globale des IST								
AR2LB3	Suivre les prestataires formés sur le terrain (Collecter et analyser les données SA)		X(R)		X(N)		X(N)	4750	CSLS/DRS
AR2LB4	Dotation initiale en médicaments et réactifs	X						22 000	CSLS/CTB
AR2LB5	Développer et reproduire les outils de formation et de suivi								CSLS
AR2LB6	Appui en équipement médical		X					5510	
AR2LB7	Payer les indemnités de fonctionnement pour les prestataires de soins	X	X	X	X	X	X	3292	CSLS
	RESULTAT 3								
AR3LB1	Acquérir un PICK UP pour les activités du projet								

AR3LB1	Assurer l'entretien du véhicule	X	X	X	X	X	X	1200	CTB
AR3LB1	Changer la pneumatique du véhicule (assurance)			X				1604	CTB
	Achat de carburant								CTB
AR3LB2	Réaliser une visite d'échange avec le projet similaire								
AR3LB1	Acheter des fournitures de bureau			X			X	760	CTB
	RESULTAT 4								
AR4LB1	Réaliser une recherche opérationnelle	X						18000	CSLS/CTB
	MOYENS GENERAUX								
ZMGLB1	Payer les indemnités de fonctionnement pour le personnel en charge de la gestion	X	X	X	X	X	X	5000	CSLS/CTB
ZMGLB3	Tenir les réunions de la SMCL		X					200	
ZMGLB3	Réaliser un atelier de monitoring (DRS, Agents de sante ONG GPSP, PF)								
ZMGLB4	Evaluation final du projet					X		20000	CSLS/CTB
	Prise en charge Coresponsable	X	X	X	X	X	X	8400	CTB
ZMGLB5	Recruter un AT								CTB/CSLS
ZMGLB6	Réaliser les Audits externes du projet				X			8600	

8.2 Planning financier de l'année 2010

Financial Planning of MLI0401111

Project Title : **Appui à la lutte contre les infections sexuellement transmissibles (IST) dans trois régions de Mali**

Fin Plan Version: **2010Q1**

Budget Version: **C02**

Donor: **DGD**

Currency: **EUR**

Amounts in 1000 EUR

Status	Fin Mode Budget	TtY-1	Balance	2010				Total	2011 to end	Est. end Proj. Bal.	Est. % exec	
				Q1	Q2	Q3	Q4					
A OBJECTIF SPÉCIFIQUE: LA PRISE		260,00	173,46	86,54	71,54	17,20	0,00	0,00	88,74	0,00	-2,20	101%
01 Résultat 1		75,00	44,62	30,38	10,28	7,58	0,00	0,00	17,86	0,00	12,52	83%
01 Analyse de la situation et des	COGEST	5,00	4,36	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,64	87%
02 Développement, acquisition et	COGEST	10,00	9,30	0,70	2,50	0,00	0,00	0,00	2,50	0,00	-1,80	118%
03 Formation des éducateurs pairs	COGEST	25,00	14,87	10,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,13	59%
04 Sensibilisation des groupes à	COGEST	15,00	10,16	4,84	2,59	2,39	0,00	0,00	4,99	0,00	-0,15	101%
05 Frais administratifs des ONG	COGEST	10,00	0,00	10,00	2,59	2,59	0,00	0,00	5,19	0,00	4,81	52%
06 Encadrement national	COGEST	10,00	5,93	4,07	2,59	2,59	0,00	0,00	5,19	0,00	-1,12	111%
02 Résultat 2		120,00	91,47	28,53	35,55	4,70	0,00	0,00	40,25	0,00	-11,72	110%
01 Formations des prestataires	COGEST	15,00	10,87	4,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,13	72%
02 Formation des prestataires dans	COGEST	5,00	9,53	-4,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-4,53	191%
03 Suivi des prestataires formés sur	COGEST	15,00	9,27	5,73	1,70	3,05	0,00	0,00	4,75	0,00	0,98	93%
04 Dotation initiale de médicaments	REGIE	50,00	28,20	21,80	21,80	0,00	0,00	0,00	21,80	0,00	0,00	100%
05 Développement des outils de	COGEST	15,00	17,04	-2,04	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00	0,00	-7,04	147%
06 Appui en équipement médical	COGEST	10,00	10,10	-0,10	5,40	0,00	0,00	0,00	5,40	0,00	-5,50	155%
07 Indemnités de fonctionnement	COGEST	10,00	6,46	3,54	1,65	1,65	0,00	0,00	3,30	0,00	0,24	98%
03 Résultat 3		50,00	37,37	12,63	7,71	4,92	0,00	0,00	12,63	0,00	0,00	100%
01 Renforcement de la capacité	REGIE	35,00	30,29	4,71	2,35	2,36	0,00	0,00	4,71	0,00	0,00	100%
02 Financement de la participation	REGIE	15,00	7,08	7,92	5,36	2,56	0,00	0,00	7,92	0,00	0,00	100%
04 Résultat 4		15,00	0,00	15,00	18,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	-3,00	120%
01 Conduite des études	COGEST	15,00	0,00	15,00	18,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	-3,00	120%
	REGIE	166,85	92,19	74,66	32,67	40,98	0,00	0,00	73,65	0,00	1,01	99%
	COGEST	190,00	121,72	68,28	49,32	18,96	0,00	0,00	68,28	0,00	0,00	100%
	TOTAL	356,85	213,91	142,94	81,99	59,94	0,00	0,00	141,93	0,00	1,01	100%



Financial Planning of MLI0401111

Project Title : **Appui à la lutte contre les infections sexuellement transmissibles (IST) dans trois régions de Mali**

Fin Plan Version: **2010Q1**

Budget Version: **C02**

Donor: **DGD**

Currency: **EUR**

Amounts in 1000 EUR

Status	Fin Mode Budget	TtY-1	Balance	2010				Total	2011 to end	Est. end Proj. Bal.	Est. % exec	
				Q1	Q2	Q3	Q4					
Y BUDGET TEMP		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	?	
01 Budget Temp Excel Digestor		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	?	
01 BudLine in COGEST	COGEST	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	?	
02 BudLine in REGIE	REGIE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	?	
Z GENERAL MEANS		96,85	40,45	56,40	10,45	42,74	0,00	0,00	53,19	0,00	3,21	97%
01 General Means		96,85	40,45	56,40	10,45	42,74	0,00	0,00	53,19	0,00	3,21	97%
01 Indemnités de fonctionnement	COGEST	20,00	13,83	6,17	2,49	2,49	0,00	0,00	4,98	0,00	1,19	94%
02 Réunions et ateliers de	COGEST	10,00	0,00	10,00	4,80	4,19	0,00	0,00	8,99	0,00	1,01	90%
03 Evaluation finale du projet	REGIE	10,00	0,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	20,00	0,00	-10,00	200%
04 Corresponsable CTB	REGIE	29,85	22,32	7,53	3,16	3,16	0,00	0,00	6,32	0,00	1,21	96%
05 Expertise internationale	REGIE	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0%
06 Audit externe	REGIE	17,00	4,30	12,70	0,00	12,90	0,00	0,00	12,90	0,00	-0,20	101%

REGIE	166,85	92,19	74,66	32,67	40,98	0,00	0,00	73,65	0,00	1,01	99%
COGEST	190,00	121,72	68,28	49,32	18,96	0,00	0,00	68,28	0,00	0,00	100%
TOTAL	356,85	213,91	142,94	81,99	59,94	0,00	0,00	141,93	0,00	1,01	100%



9 CONCLUSIONS

Les activités du projet planifiées pour l'année 2009, et également l'exécution de certaines activités non réalisées de l'année 2008, se sont déroulées dans la majorité des cas sans grandes difficultés.

Cependant nous avons déploré la non réalisation de certaines activités planifiées de l'année 2009 notamment la réalisation de la recherche opérationnelle.

En effet avant fin juin 2010, toutes les activités programmées pour le projet seront réalisées. Nous espérons atteindre les objectifs du projet avant sa clôture.

Le principal point à l'ordre du jour de la réunion de la SMCL prochaine sera l'organisation de l'audit, l'évaluation finale et la clôture du projet pour juin 2010.

10 ANNEXES

10.1 Rapport d'audit

COOPERATION TECHNIQUE BELGE
- CTB -

PROJET DE LUTTE CONTRE LES
INFECTIONS SEXUELLEMENT
TRANSMISSIBLES DANS LE NORD DU MALI
- IST -

Financement du Royaume de Belgique

RAPPORT D'AUDIT ADMINISTRATIF, FINANCIER
ET COMPTABLE

Période du 1^{er} Janvier 2008 au 30 Avril 2009

VERSION FINALE

AOUT 2009

SOMMAIRE

PREMIERE PARTIE : COMPREHENSION DE LA MISSION

DEUXIEME PARTIE : EXAMEN DES RESSOURCES ET DES EMPLOIS

TROISIEME PARTIE : RAPPORT DE SUIVI FINANCIER

QUATRIEME PARTIE : OPINION

ANNEXE : ETAT D'EXCUTION BUBGETAIRE CTB

PREMIERE PARTIE
COMPREHENSION DE LA MISSION

11. PRESENTATION DU PROJET

En 2001, la République du Mali est devenue éligible pour l'utilisation d'un Fonds Belge, pour la lutte contre les Infections Sexuellement Transmissibles (IST). Un document d'identification du Projet, a été élaboré par le Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS) et l'ONUSIDA, et a été approuvé en Février 2004.

La République du Mali a signé le 30 Juin 2004 avec le Royaume de Belgique, une Convention Spécifique, relative au Projet de Coopération intitulé « Projet de lutte contre les Infections Sexuellement Transmissibles (IST) dans le Nord du Mali ».

Ce Projet est financé conjointement par la République du Mali et le Royaume de Belgique, et est mis en œuvre conjointement par la Cellule Sectorielle de Lutte contre le SIDA du Ministère de la Santé (CSLS/MS) et la Coopération Technique Belge (CTB).

Il a été conçu pour s'inscrire, dans les priorités stratégiques du Mali, en matière de lutte contre les IST, et dispose d'une instance de pilotage appelée Structure Mixte de Concertation Locale (SMCL).

Ce Projet s'inscrit dans le Cadre Stratégique de Lutte contre le VIH/SIDA au Mali, et intervient dans Deux (02) Régions du Nord du Mali, à savoir Gao et Mopti.

Le Projet entend renforcer aussi bien les capacités de la Cellule Sectorielle et les Directions Régionales de la Santé, que des Centres de santé desdites Régions, tout en facilitant l'accès aux soins IST pour la population générale, mais également des groupes considérés comme à haut risque d'IST/VIH/SIDA tels que les Professionnelles du sexe, les Routiers, les « Coxer », les Vendeuses ambulantes, les Aides familiales.

12. OBJECTIFS DU PROJET

Objectif général :

Réduire la morbidité et la transmission des IST dans les Régions du Nord du Mali.

Objectifs Spécifiques :

- Améliorer la qualité de la prise en charge des IST dans les Régions Nord du Mali ;
- Eduquer et motiver les Patients atteints d'IST en ce qui concerne la prévention des IST ;
- Soigner les Patients atteints d'IST, ainsi que leurs Partenaires.

Ces objectifs spécifiques seront réalisés à travers Quatre (04) résultats :

- L'amélioration de la recherche des soins pour les problèmes IST chez les groupes à haut risque dans les Régions de Mopti et de Gao ;
- L'amélioration de la qualité de la prise en charge des IST au niveau de toutes les structures sanitaires des Régions de Mopti et Gao ;
- L'amélioration de la capacité de gestion des programmes de lutte contre les IST au niveau de la CCSI/VIH/SIDA et des Régions ;
- L'amélioration des connaissances nécessaires pour une bonne planification des Programmes de la lutte contre les IST.

La réalisation du Projet s'étale sur une période de Deux (02) ans (de 2008 à 2010).

13. COUT DU PROJET

Le coût total du Projet de lutte contre les IST, a été estimé à un montant total de **Euros 670 499** (y compris le coût de la formation), soit, **FCFA 439 818 512** réparti ainsi :

- le montant, de **Euros 356 853** (sans le coût de la formulation de **Euros 24 012**) soit, **FCFA 234 080 223**, est la Contribution Belge,
- celui, d'**Euros 289 653** soit, **FCFA 190 000 000**, est la Contribution Malienne.

14. MANDAT ET METHODOLOGIE

L'Audit a été réalisé conformément aux normes Internationales d'Audit (ISA), et a donné lieu à toutes les vérifications et contrôles que notre mission a jugé nécessaires en la circonstance.

Les tâches de l'Audit ont porté sur les points suivants :

141. Gestion Financière : Nos travaux ont porté sur les aspects suivants :

- Vérifier la conformité des Budgets par rapport à la Convention spécifique, au Document Technique et Financier (DTF), et aux décisions des Structures Mixtes de Concertations Locales (SMCL);
- Vérifier si les dépenses sont conformes au regard des activités programmées dans le DTF du Projet, ceci nous a permis de donner notre appréciation sur le niveau des dépenses.
- Vérifier la matérialité des dépenses effectuées au cours de la période d'Audit avec les factures, pièces justificatives, et les Comptes de trésorerie.
- Procéder au rapprochement du relevé bancaire, aux données de la Comptabilité ;
- Procéder à l'examen détaillé des Comptes bancaires ;
- Apprécier le processus de programmation financière appliqué par le Projet ;
- Examiner si les Rapports Financiers sont élaborés conformément aux règles de gestion du Projet, et à temps ;
- Apprécier le contenu des Rapports Financiers par rapport aux avancements (Rapports Trimestriels et Semestriels) ;
- Apprécier le Système de Contrôle Interne, formuler des constats, des conclusions, et des recommandations.

142. Passation des Marchés Publics : Nos contrôles ont consisté à :

- Apprécier la conformité des attributions des marchés par rapport au Code des Marchés Publics, et aux modalités d'exécution prévues par la Convention Spécifique ;
- Apprécier l'existence et l'approbation des TDR, des Cahiers de charges ;
- Apprécier l'imputation des différents marchés, suivant les Comptes et écritures comptables ;
- Apprécier la gestion et le suivi des marchés attribués ;
- Formuler les constats, les conclusions et les recommandations.

143. Gestion du Patrimoine matériel : Nos travaux ont consisté à :

- Vérifier l'inventaire des biens et infrastructures (date d'acquisition, valeur d'acquisition et état) ;
- Apprécier la gestion de l'équipement du Projet (respect de la politique de gestion, contrôle, entretien, etc.)
- Apprécier le système de sécurisation des biens en vigueur (types d'assurances, etc.)

144. Gestion des Ressources Humaines : Nos travaux ont consisté à :

- Vérifier le dossier du Personnel : Procédure de recrutement, Contrat de travail, contributions sociales, congés, respect du Code de Travail ;
- Examiner la gestion des Ressources Humaines, formuler les constats, les conclusions et les recommandations ;
- Contrôler les frais de missions : avances, décomptes, délais, perdiems, respect des règles et procédures ;
- Formuler des constats, des conclusions et des recommandations.

Au cours de notre mission, nous avons apprécié les Processus détaillés dans les différents points ci-dessus cités.

En outre, au cours de cette phase, nous avons procédé à la revue du système d'information, mis en place au sein du Projet.

L'objectif global de cette étape, est d'évaluer la qualité des principes, et les méthodes d'organisation interne du Projet.

Dans le cadre de notre mission, nous avons examiné également le suivi de l'utilisation des sommes accordées dans le cadre de la Convention Spécifique, signée le 10 Juin 2004. Le premier versement de la partie belge a été effectuée en fin 2007, et le projet a commencé officiellement à partir de juin 2008, et se termine en fin juin 2010.

Les diligences spécifiques mises en œuvre, donneront aux Partenaires, les assurances sur les normes de tenue des Comptes au sein du Projet, et leur Certification par notre Cabinet.

Les Procédures d'Audit mises en application par notre mission, ont été appuyées par les rapports FIT.

Ces normes et procédures nous ont permis de s'assurer du respect de la séparation des tâches incompatibles au niveau des structures et des hommes.

Outre la Direction du Projet de lutte contre les IST et le Groupe Pivot Santé Population à Bamako, la mission a effectuée un déplacement dans la Région de Mopti, où nous avons rencontré le Directeur Régional de la Santé, le Point focal, le Personnel du Centre de Référence de Santé de Mopti, de l'ASACOTAM, du Centre de Santé de Sévaré, des ONG Danaya-so et AMPRODE à Sévaré.

15. REGLES ET METHODES COMPTABLES

151. Organisation Comptable et Financière

L'organisation comptable et financière du Projet, relève, principalement, du Responsable Administratif et Financier, qui assure la centralisation des opérations financières et comptables du Projet. Elle est caractérisée essentiellement par :

- L'utilisation du Logiciel comptable FIT, mise en place par la Coopération Technique Belge (CTB),
- Une Comptabilité de trésorerie, en dérogation avec les principes du Plan Comptable SYSCOA, mais conforme aux principes comptables de la CTB,
- Un système de classement chronologique des pièces comptables.

L'Audit sur l'organisation financière a pour objectifs de vérifier que :

- l'organisation financière, permet une retranscription correcte de flux financiers ;
- les Procédures mises en place, permettent d'assurer la prise en compte exhaustive des Dépenses et des Ressources du Projet ;
- les Procédures d'acceptation et d'autorisation des transactions, sont satisfaisantes.

152. Nomenclature Comptable

La situation financière est établie, selon la nomenclature des dépenses budgétaires prescrite dans le Dossier Technique et Financier (DTF) du Projet.

La situation financière du Projet, est constituée des Fonds reçus et les dépenses effectuées sur ces fonds sous la responsabilité de la Direction du Projet de lutte contre les IST, et en conformité avec les règles appliquées par la Coopération Technique Belge (CTB).

Les Tableaux de dépenses ont été élaborés à partir de la situation des dépenses, objet d'un Rapport Financier mensuel, transmis à la CTB.

153. Méthode de Comptabilisation des opérations

Les dépenses sont enregistrées, en affectant à chaque transaction comptable, la codification de la nomenclature budgétaire qui la concerne, et qui est apposée sur le Document Technique et Financier pour toutes les activités des Axes de Résultat.

L'objectif que nous avons recherché, à ce niveau, est de nous assurer de la justification de chaque opération enregistrée en Emploi.

Ainsi, nos travaux ont consisté à vérifier que :

- les dépenses ont été totalement effectuées, aux fins de réaliser les objectifs assignés au Projet IST, et conformément au Budget établi,
- les états de dépenses, sont étayés de pièces justificatives,
- le solde de chaque Compte, est justifié et correctement évalué, conformément aux principes comptables généralement admises.

DEUXIEME PARTIE

EXAMEN DES RESSOURCES ET DES EMPLOIS

2. EXAMEN DES RESSOURCES ET DES EMPLOIS

Au cours de notre mission, nous avons procédé à la vérification des pièces comptables, enregistrées durant la période allant du 1^{er} Janvier 2008 au 30 Avril 2009.

Ces pièces récapitulées, ont permis à la Direction du Projet IST d'établir les Rapports Financiers mensuels, envoyés à la CTB.

A partir de ces Rapports Financiers mensuels, nous avons établi des Etats annuels de Ressources et Emplois, au 31 Décembre 2008 et au 30 Avril 2009.

Nous avons, également, constaté l'existence de Trois (03) Comptes bancaires, au nom du Projet IST. Il s'agit des Comptes :

- **Cogestion principale n°25114636301-90** , ouvert à la **BIM- BAMAKO**, et dont les signataires sont le Directeur de la CCSL/VIH/SIDA (Ordonnateur) et la Représentante Résidente de la Coopération Technique Belge au Mali (Coordonnateur). Le Compte est alimenté directement de Bruxelles.
- **Régie n°251146303 - 84** , ouvert à la **BIM**, et dont les signataires sont, la Représentante Résidente de la Coopération Technique Belge (CTB) au Mali et le Responsable Administratif Financier.
- Ce Compte est aussi alimenté, directement de Bruxelles.
- **Cogestion Spécifique n°25114636302-87** , ouvert à la **BIM**, dont les Signataires, sont le Responsable et le Coresponsable du Projet. Ce Compte est alimenté, à partir du Compte Cogestion principale.

21. Ressources

Le Système Comptable, en vigueur au sein du Projet IST, n'enregistre pas les fonds de la contribution de l'Etat du Mali, mais uniquement les fonds en provenance de Bruxelles.

C'est ainsi, qu'à partir des Rapports Financiers mensuels, et surtout, après vérification des relevés bancaires des différents Comptes du Projet, que nous avons établi l'état des Ressources du Projet, durant la période allant du 1^{er} Janvier 2008 au 30 Avril 2009.

EXERCICE 2008

Dates	Libellés	Montants en FCFA	
		Cogestion	Régie
24/01/2008	Fonds reçus Bank - HQ01	22 958 495	
09/11/2008	Fonds reçus Bank - HQ01	28 206 151	
13/12/2007	Fonds reçus Bank - HQ03		31 157 958
	Intérêts créditeurs		
	Paiements Directs		107 546
TOTAL RESSOURCES / EXERCICE 2008		51 164 646	31 265 504

EXERCICE 2009

Date	Libellés	Montants en FCFA	
		Cogestion	Régie
Solde au 1 ^{er} /01/2009		22 802 244	17 708 575
08/01/2009	Fonds reçus Bank - HQ01	20 334 667	
16/01/2009	Fonds reçus Bank - HQ03		12 463 183
	Intérêts créditeurs		144 371
	Paiements Directs		13 570 255
TOTAL RESSOURCES AU 30/04/ 2009		43 136 911	43 886 384

NB : Nous avons relevé que tous les fonds perçus par le Projet sont, sans exception, en provenance de Bruxelles, et s'élèvent à un montant total, de **FCFA 129 898 121** (sans les reports de soldes, mais y compris les paiements directs pour **FCFA 13 677 812** et les intérêts créditeurs pour **FCFA 1 099 855**).

Les Soldes de Trésorerie (Banques) au 1^{er} Janvier 2008 et 2009, sont cumulés aux Ressources de l'Exercice, pour dégager les fonds disponibles au niveau du Projet durant la période considérée.

22. Emplois

Les Emplois d'un montant total, de **FCFA 84 910 977**, pour la période sous revue sont détaillés par Exercice dans le Tableau ci-dessous.

Tableau récapitulatif des Emplois

EXERCICE 2008			
Libellés	Régie	Cogestion	Total
Total à la clôture de l'Exercice	12 994 172	28 362 393	41 356 565
Total Paiements Directs par Bruxelles	107 546	-	107 546
TOTAL EMPLOIS 2008	13 101 718	28 362 393	41 464 111
EXERCICE 2009			
Libellés	Régie	Cogestion	Total
Total à la clôture de l'Exercice	3 340 874	26 535 737	29 876 611
Total Paiements Directs par Bruxelles	13 570 255		13 570 255
TOTAL EMPLOIS 2009	16 911 129	26 535 737	43 446 866
TOTAL GENERAL EMPLOIS	30 012 847	54 898 130	84 910 977

NB : Aux montants des Emplois ainsi dégagés de **FCFA 71 233 176** au 30 Avril 2009, nous avons ajouté ceux effectués directement par Bruxelles, et intégrés à la Comptabilité du Projet de lutte contre les IST, au niveau du Compte Régie pour un total de **FCFA 13 677 801**, soit un total général de **FCFA 84 910 977**.

Taux d'exécution

La contribution financière, non remboursable, de la Partie Belge sur toute la durée du Projet, s'élève à un montant total de **FCFA 234 080 223 (Euros 356 853)**.

Sur ce montant, le total des Emplois effectués sur les périodes sous revue, s'élève à **FCFA 84 910 977**, dégageant ainsi, un taux d'exécution du Projet IST, de **36,28%**, au 30 avril 2009, relatif à la Partie Belge.

**TABLEAU DES EMPLOIS – RESSOURCES POUR LA PERIODE ALLANT
DU 1^{er} JANVIER 2008 AU 30 AVRIL 2009**

Code Budget	RESSOURCES	2008	2009	TOTAL	Taux %
	- Report de solde au 1 ^{er} Janvier	31 157 958	40 510 819		
	- Total Virements reçus (Cogestion et Régie)	51 164 646	32 797 850		
	- Intérêts créditeurs		144 371		
	TOTAL	82 322 604	73 453 040		
	Paiements Directs effectués	107 546	13 570 255		
	TOTAL RESSOURCES	82 430 150	87 023 295		
A	Prise en charge				
	Résultat 1				
01	Analyse de la situation et des besoins	2 860 687	0	2 860 687	
02	Développement acquisition et reproduction	0	6 100 000	6 100 000	
03	Formation des éducateurs	0	0	0	
04	Sensibilisation des groupes à haut risque	0	-104 999	-104 999	
05	Frais administratifs des ONGs	-315 935	0	-315 935	
06	Encadrement National	-122 657	15 416 419	15 293 762	
	Total Résultat 1	2 422 095	21 411 420	23 833 515	
	Résultat 2				
01	Formation des prestataires dans la PEC IST	7 235 298	0	7 235 298	
02	Formation des prestataires dans la prise	0	0	0	
03	Suivi des prestataires formés sur le terrain	1 187 000	1 781 678	2 968 678	
04	Dotation initiale de médicament et réactifs	0	0	0	
05	Développement des outils de formation	7 280 001	0	7 280 001	
06	Appui en équipement médical	6 703 001	1 167 637	7 870 638	
07	Indemnités de fonctionnement	0	0	0	
	Total Résultat 2	22 405 300	2 949 315	25 354 615	
	Résultat 3				
01	Renforcement de la capacité institutionnelle	5 433 239	13 705 322	19 138 561	
02	Financement de la participation	1 844 971	450 000	2 294 971	
	Total Résultat 3	7 278 210	14 155 322	21 433 532	
	Résultat 4				
01	Conduite des études opérationnelles	0	0	0	
	Total Résultat 4	0	0	0	
	Total A	32 105 605	38 516 057	70 221 662	83%
Z	General Means				
01	Indemnités de fonctionnement	3 534 998	2 175 003	5 710 001	
04	Coresponsables CTB	5 823 507	2 755 806	8 579 314	
	Total Z	9 358 506	4 930 809	14 289 315	17%
	TOTAL GENERAL	41 464 111	43 446 866	84 910 977	
	Solde de Trésorerie fin de période(Banques)	40 510 819	43 576 429		
	Solde Théorique	40 966 039	43 576 429		
	Ecart à justifier	455 220	0		

NB. Contrepartie malienne

Au cours de notre mission, nous n'avons pas eu connaissance des dépenses effectuées sur la contribution financière de la Partie Malienne.

23. Solde de Trésorerie au 30/04/2009

Durant la période du 1^{er} Janvier 2008 au 30 Avril 2009, nous avons relevé un montant de :

- Ressources disponibles (voir page 13)	FCFA 128 942 626
- Emplois effectués (voir page 14)	FCFA 84 910 977

Soit, un solde	FCFA 44 031 649

Le Solde de Trésorerie ainsi dégagé de **FCFA 44 031 649**, comparé aux Soldes des Comptes (Banques), de **FCFA 43 576 429** ; fait ressortir un **écart** de **FCFA 455 220** (*Avance sur mission faite à Dr KEÏTA, et justifiée en 2009*).

La décomposition du Solde physique des Comptes (Banques), d'un montant total, de **FCFA 43 576 429**, est la suivante en (**FCFA**) :

- Compte Cogestion principal BIM, pour	6 938 297
- Compte Cogestion spécifique BIM, pour	9 352 030
- Compte Régie BIM, pour	27 286 102

TROISIEME PARTIE

SUIVI FINANCIER

3. Suivi financier

Pour la période sous revue, nous avons établi le tableau d'analyse ci-après :

31. TABLEAU D'ANALYSE BUDGETAIRE / CTB

Code Budget	LIBELLES	Code Tâche	BUDGET	CUMUL EMPLOIS	Taux de réalisation %
A	Prise en charge				
	Résultat 1				
01	Analyse de la situation et des besoins	COGEST	3 279 785	2 860 687	87
02	Développement Acquisition et Reproduction	COGEST	6 559 570	6 100 000	93
03	Formation des Educateurs	COGEST	16 398 925	0	0
04	Sensibilisation des groupes à haut risque	COGEST	9 839 355	-104 999	-1
05	Frais administratifs des ONGs	COGEST	6 559 570	-315 935	-5
06	Encadrement national	COGEST	6 559 570	15 293 762	233
	Total Résultat 1		49 196 775	23 833 515	48
	Résultat 2				
01	Formation des Prestataires dans la PEC IST	COGEST	9 839 355	7 235 298	73
02	Formation des Prestataires dans la prise	COGEST	3 279 785	0	0
03	Suivi des Prestataires formés sur le terrain	COGEST	9 839 355	2 968 678	28
04	Dotation initiale de médicaments et réactifs	REGIE	32 797 850	0	0
05	Développement des outils de formation	COGEST	9 839 355	7 280 001	74
06	Appui en équipement médical	COGEST	6 559 570	7 870 638	120
07	Indemnités de fonctionnement	COGEST	6 559 570	0	0
	Total Résultat 2		78 714 840	25 354 615	32
	Résultat 3				
01	Renforcement de la capacité institutionnelle	REGIE	22 958 495	19 138 561	83
02	Financement de la participation	REGIE	9 839 355	2 294 971	23
	Total Résultat 3		32 797 850	21 433 532	65
	Résultat 4				
	Conduite des études opérationnelles	COGEST	9 839 355	0	0
	Total Résultat 4		9 839 355	0	0
	Total A		170 548 820	70 417 685	41
Z	General Means				
01	Indemnités de fonctionnement	COGEST	13 119 140	5 710 001	43
02	Réunions et Ateliers de concertation	COGEST	6 559 570	0	0
03	Evaluation finale du Projet	REGIE	6 559 570	0	0
04	Co-responsables CTB	REGIE	19 582 284	8 579 314	44
05	Expertise internationale	REGIE	6 559 570	0	0
06	Audit externe	REGIE	11 151 269	0	0
	Total Z		63 531 403	14 289 315	22
	TOTAL GENERAL		234 080 223	84 910 977	36

Sur ce Tableau d'analyse budgétaire, nous avons constaté :

- des dépassements budgétaires sur certaines lignes :
 - encadrement national soit un taux d'exécution de 233% (dû à une imputation de la première tranche du Protocole de Financement du Groupe Pivot-Santé Population pour un montant de FCFA 14 759 032).
 - appui équipement médical soit un taux d'exécution de 120%(dû à une imputation d'une facture relative à l'achat des registres de Suivi pour un total de FCFA 1 248 000).

- Qu'il n'y a pas eu de réalisations sur les Postes suivants :
 - Formation des Educateurs pairs ;
 - Formation des Prestataires ;
 - Dotation initiale de médicaments et réactifs ;
 - Indemnités de fonctionnement ;
 - Conduite des études opérationnelles ;
 - Réunions et Ateliers de concertation ;
 - Evaluation finale du Projet ;
 - Expertise internationale ;
 - Audit externe

- des réalisations négatives sur les Postes suivants :
 - Sensibilisation des groupes à haut risque, pour un montant total de **FCFA 104 999**, soit un taux *d'exécution* **1%** ;
 - Frais administratifs des ONGs, pour un montant total de **FCFA 315 935**, soit un taux *d'exécution* **5%**.

Ces réalisations négatives sur ces postes, sont dues à une prise en compte des intérêts créditeurs en diminutions des dépenses sur ces postes.

Le Taux Global d'exécution du Budget, au 30 Avril 2009, est de **36 %**.

QUATRIEME PARTIE

OPINION

OPINION

Nous avons vérifié la situation financière, qui comprend le relevé des Ressources et des Dépenses, et les Rapports FIT, du Projet de Lutte contre les Infections Sexuellement Transmissibles dans le Nord du Mali (IST), pour la Période allant du 1^{er} Janvier 2008 au 30 Avril 2009.

Ces situations financières ont été établies sous la responsabilité de la Direction du Projet de Lutte contre les IST.

Notre responsabilité consiste à émettre une opinion sur ces situations financières, sur la base de notre Audit.

Nos travaux ont été effectués conformément aux normes d'audit internationales (ISA) de la Fédération Internationale des Comptables (IFAC).

Ces normes stipulent que nous devons effectuer notre Audit de manière à déterminer, avec un degré de certitude raisonnable, que la situation financière ne comporte pas d'erreurs significatives.

L'Audit consiste à procéder à un examen par sondage de documents justifiant les montants et informations figurant dans la situation financière, et à évaluer les règles comptables utilisées.

Nous sommes d'avis que notre Audit fournit une base raisonnable à notre opinion.

Sur la base des travaux effectués sur les Ressources et les Emplois du Projet de Lutte contre les IST, relatifs à la Période allant du 1^{er} Janvier 2008 au 30 Avril 2009.

Nous certifions que les situations financières examinées par notre mission, sont sincères et régulières, et donnent une image fidèle de la situation patrimoniale du Projet IST sur la période auditée.

Fait, à Bamako, le 07 Août 2009

POUR MAECO SARL,

Bintou CAMARA

Gérante Associée

Expert Comptable Agréée

Commissaire aux Comptes