

RAPPORT DE MISSION: SENEGAL



NOMS CONSULTANTS :

YVES CYAKA-NKUSI

AMP &

MOUSSA N'DOUR

CONSULTANT LOCAL

PERIODE DE LA MISSION : 21 Mars-08 Avril, 2016

DAKAR-SENEGAL

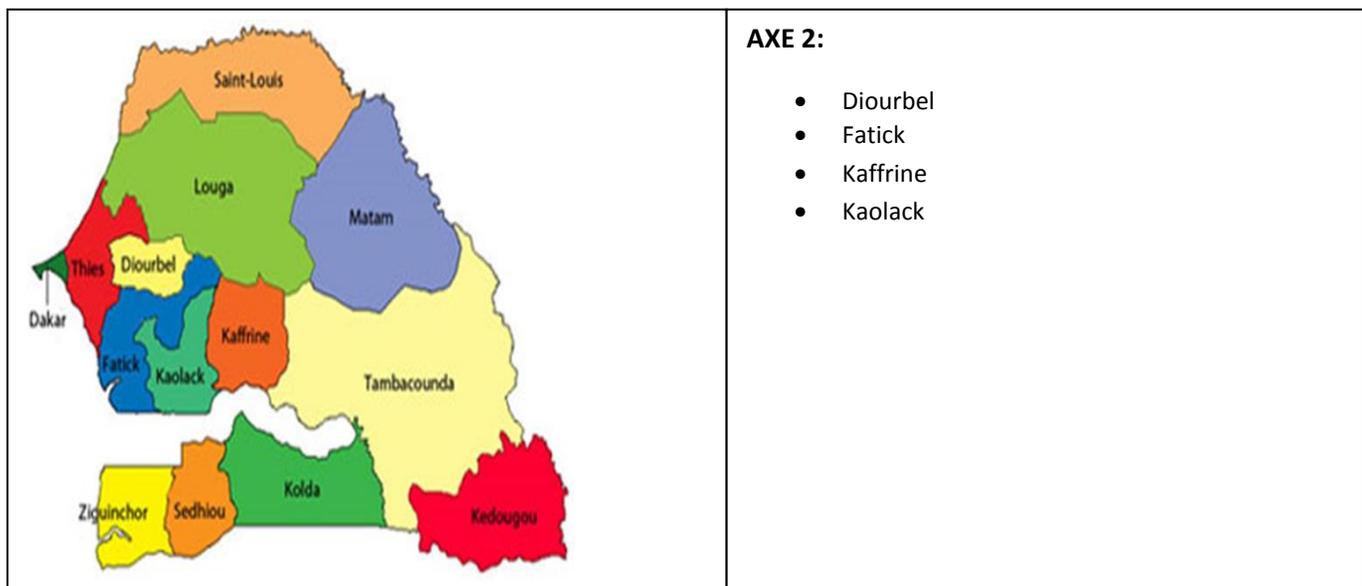
DATE DU RAPPORT : Avril 15, 2016

1. INTRODUCTION

La CU sera mise en œuvre en 3 phases (axes). La mise en œuvre du premier axe a pris fin en Mars 2016. En date du 14 Mars, l'axe 2 a été lancé par les orientations des équipes cadres des régions ainsi que des districts et l'axe 3 va démarrer au niveau de la région de Thies avec l'orientation des équipes cadres des régions, districts et respectivement le 27 avril et 13 mai au niveau de la région de Louga et celle de Dakar. Il est à souligner que l'exercice de Macroplanification a été réalisé en une fois pour les trois axes de la campagne lors de la planification de la CU. L'axe 2 couvrira les régions suivantes :

- Diourbel
- Fatick
- Kaffrine
- Kaolack

2. AXE 2



3. ACTIVITES REALISEES

- Microplanification
- Visites sur terrain en supervision de l'activité de recensement
- Travail sur la zone urbaine
- Un format de chronogramme standard des activités clés de la campagne

a. MICROPLANIFICATION

L'exercice était celui de parcourir les données de la microplanification dans le but de se rassurer que les besoins quantifier pour le recensement des ménages (en quantité) étaient suffisants avant la descente de terrain. Et de la quantification, nous avons aussi analysé le processus de microplanification. De cet exercice, il a été constaté que les données de Microplanification sur les besoins du recensement en ressources humaines entre autres étaient les mêmes données que celles de la Macroplanification pour la simple raison que les données de population utilisées lors de la Macroplanification sont les mêmes que celle de la Microplanification. Il a été aussi constaté que le processus de Microplanification n'était pas un processus ascendant et que les autorités des régions et des districts n'étaient pas suffisamment impliquées de l'exercice de Microplanification.

Sur base des données partagées sur terrain au niveau de la région de Kaolack, il a été constaté une augmentation des relais communautaires et des superviseurs impliqués dans la CU. Cette augmentation était de 124 relais communautaires et de 20 superviseurs en plus du nombre planifié lors de la microplanification. En effet chaque district, ayant analysé les données de la microplanification, a constaté entre autres une insuffisance en ressources et a décidé d'ajouter un nombre des relais et superviseurs selon leur besoin réel et le budget disponible car ce budget additionnel était couvert par le niveau opérationnel.

b. VISITE DE TERRAIN : REGION DE KAOLACK

- Visites de la totalité des districts (4), visite de 6 postes de santé et de 8 unités de recensement (UR)
- Participation à la réunion journalière des postes de santé
- Participation à la réunion journalière des districts
- Participation à la réunion journalière des régions
- Participation à la supervision des relais lors du recensement des ménages

VISITES EFFECTUEES			
REGION	DISTRICT	POSTE DE SANTE	UR
KAOLACK	KAOLACK		
	NDOFFANE	KEUR BAKA	SELLICK
			NDOBENNE
		KOUTAL	UR 1 KOUTAL
	GUINGUINEO	FASS	FASS KOFFE
			FASS KANE
		NDIAGO	KEUR DAOUDA
	NIORO	TAIBA NIASSENE	TAIBA EQUIP 11
			TAIBA EQUIP 10
		MISSIRA	

De cette visite de terrain, il a été constaté des points forts et des points à améliorer lors du recensement des ménages.

Quelques points forts et points à améliorer, ci-dessous (en attaché le rapport de mission de terrain avec plus de détails) :

POINTS FORTS	POINTS A AMELIORER
<ul style="list-style-type: none">• L'appropriation de la campagne par les autorités locales	<ul style="list-style-type: none">• Une sous estimation des besoins en ressources humaines lors de la planification du recensement dû aux résultats de la microplanification.
<ul style="list-style-type: none">• La plupart des plans de progression sont effectués et affichés au niveau des postes de santé.	<ul style="list-style-type: none">• Remplissage des outils de recensement à améliorer: Fiches de recensement et coupons de distribution.
<ul style="list-style-type: none">• Tenues régulières des réunions journalières au niveau de tous les districts et de la région (Equipe region, PNLP et Intrahealth).	<ul style="list-style-type: none">• Difficultés de remonter les données journalières à temps

c. ZONE URBAINE

Il a été constaté qu'au niveau du guide méthodologique de la CU, il n'y avait pas une approche spécifique décrite concernant l'approche à mener au niveau de la CU pour la zone urbaine. Après une réunion avec l'équipe du PNLP, il a été décidé que les deux consultants travaillent sur une liste des recommandations pour contribuer à la mise en œuvre de la CU au niveau de la zone urbaine. Cette liste a concerné, spécialement les points suivants :

- La microplanification
- La formation
- Le recensement des ménages
- La distribution et
- La supervision

Il sera très important de prendre une approche spécifique pour la zone urbaine vue ses réalités et difficultés existantes en vue d'améliorer l'approche de mise en œuvre en cette zone. (En attaché, un nombre des points importants à tenir en compte lors de la planification en zone urbaine)

d. CHRONOGRAMME

Il a été constaté que le chronogramme existant reprenait que des grandes lignes des activités de la CU, trop résumé. De ce fait, nous avons travaillé sur un format de chronogramme (en attaché) avec un certain degré de détails pouvant faciliter une meilleure planification et un meilleur suivi des activités de la mise en œuvre de la CU.

4. RECOMMANDATIONS

REVOIR LE CHRONOGRAMME DE L'AXE 3 ET DECALER LE DEBUT L'AXE 3

1. Accorder suffisamment de temps à la préparation et mise en œuvre de chaque pilier de la campagne (Micro plan, formation, recensement, distribution et S&E)
2. Revoir l'approche de microplanification
3. Revoir l'approche de formation, éviter d'organiser une formation par niveau sur tous les piliers de la campagne. Exemple du cas actuel (axe 1,2) : Formation des ICP en 2 jours sur la microplanification, recensement, communication, logistique, distribution et S&E)
4. Revoir l'approche de l'axe 3 (zone urbaine)

1. MICROPLANIFICATION

- La micro planification est l'un des éléments les plus importants pour la réussite de la campagne. Il s'agit d'un processus **ASCENDANT** visant à rassembler les informations opérationnelles critiques des niveaux les plus bas (permettre aux régions, districts à jouer son vrai rôle durant la microplanification). La microplanification a deux objectifs majeurs :
 - Affiner le macro-plan au niveau opérationnel pour refléter le contexte local et assurer les ressources suffisantes pour la mise en œuvre
 - Affiner, au niveau central, le budget global estimé et l'allocation de ressources au niveau des districts pour répondre aux besoins réels au niveau opérationnel
- Rassembler toutes les données réelles disponibles sur la population et s'accorder sur des estimations qui serviront de base aux activités de quantifications et de recensement
- Etablir un budget en cas de dépenses additionnelles (accidents, indemnisation ou stockage supplémentaire)

2. FORMATION

- Organiser les orientations/formations sur base des piliers de la campagne et par niveau :
 - Recensement/Communication
 - Distribution/Communication
 - Aspects logistiques
- Sélectionner soigneusement les formateurs, respecter les critères de sélection des participants et s'assurer que suffisamment de temps est alloué à leur formation
- Renforcer la partie théorique de la formation par des exercices pratiques

3. APPROCHE EN ZONE URBAINE

- Accorder suffisamment de temps à l'axe 3
- Elaborer une bonne quantification surtout en ressources humaines
- Planifier l'activité de recensement avec suffisamment de personnes et sur une période suffisamment longue pour résoudre les problèmes relatifs au recensement en milieu urbain

- S'assurer que les frontières administratives pour le recensement et les responsabilités associées sont bien claires
- Programmer l'activité de recensement pendant les week-ends et/ou les soirs lorsque les gens ont plus de chance d'être chez eux, ou tout au moins s'assurer qu'un temps suffisant est alloué pour ratisser les foyers non recensés
- Au cas où, avec ces précautions, il y a des ménages non enregistrés s'assurer que le relais laisse son numéro de portable pour que le responsable du ménage puisse le recontacter et organiser après le recensement le rattrapage des ménages non enregistrés,
- ***Revoir l'approche de la considération du nombre de couchages par ménage en nombre fixe des MILDA par ménage***
- Sélectionner adéquatement les canaux de communication afin d'atteindre au maximum nos cibles de quartier en quartier.
- Travailler avec les services de sécurités sur la mise en œuvre de l'axe 3 et plus particulièrement durant la distribution des MILDA au niveau des sites de distribution. Les inviter à participer aux réunions du comité de pilotage et les tenir au courant des avancées de la campagne.
- Améliorer la compilation, l'analyse des données de la campagne à tous les niveaux.

5. PROCHAINES ETAPES

- Début de l'axe 3 :
 - Renforcement des capacités des intervenants dans la CU (Orientations)
 - Activités de plaidoyer
 - Microplanification
 - Recensement des ménages

6. ANNEXES :

- Rapport de la visite de terrain dans la région de Kaolack
- Liste des points importants pour la zone urbaine
- Format chronogramme

7. PERSONNES RENCONTREES

- Equipe de coordination du PNLP et

N°	PRENOM & NOM	FONCTION/SERVICE	CONTACT	SEXE
1	MOUSTAPHA SY	SUPERVISEUR SSP	moustaphasy@yahoo.fr	M
		DS KAOLACK	776497224	
2	THIERNO MD SALL	RZ/PSSSC	775500527	M
3	SEYDOUNA A KEBE	POINT FOCAL PALU	kebeseydouna@yahoo.fr	M
		DS KAOLACK	772383742	
4	MAMADOU WADE	EPS	wademodou@yahoo.fr	M
		DS KAOLACK	775720286	
5	SALIF CAMARA	S/SSP	Camouzale67@gmail.com	M
		RM KAOLACK	775177422	
6	OUSSEYNOU LY	S/PEV PFSE	leusseynou98@yahoo.fr	M
		DS KAOLACK	774336738	
7	Dr JEAN CLAUDE BOUCAL	MCA	jeanboucal@yahoo.com	M
		DS KAOLACK		
8	Mme MBODJI	MAITRESSE SAGE FEMME	nabouzatall@	F
9	SEYNABOU NDIAYE	DS KAOLACK		
10	Mme FALL	CDT/DS KAOLACK	abydiopfall@gmail.com	F
	ABY DIOP			
11	KHAR SECK	CSR.DS KAOLACK	kharfallseck@yahoo.fr	F
12	BABACAR NDIAYE	PNLP/MSAS	Babandiaye78@gmail.com	M
13	SALIOU DIALLO	BREIPS/RM	diallosaliou74@gmail.com	M
14	EL HADJI IBRAHIMA DIAGNE	PF/RM	El.ibrahima.diagne@gmail.com	M
		PNLP	776513976	
15	ALASSANE THIAM	PNLP	alassanethiam@yahoo.fr	M
			774896624	
16	SALIF CAMARA	S/SSP	Camouzale67@gmail.com	M
		RM	775177422	
17	MAIMOUNA DIENG	SRANSE	Diengmay93@yahoo.fr	F
		RM	776538144	
18	DEMBA WAR DIENG	MCD	Dembawar75@yahoo.fr	M
		DS NDOFFANE	776575742	
19	KHADY DIENG	COORD SR	Tatakhady60@yahoo.fr	F
		DS NDOFFANE	775120512	
20	TENING CAMARA	ICP/ KEUR BAKA	771177260	F
21	DEMBA DIA	ICP/KOUTAL	776510477	M
22	BABACAR NDAO	Superviseur Communautaire	778804308	M

23	COUMBA DIOP	POINT FOCAL INTRA HEALTH	Coumbisita88@yahoo.fr	F
		DS GUINGUINEO	774474650	
24	SOULEYMANE BADJI	ICP POSTE SANTE FASS	772718611	M
25	DJIBRIL DIAW	ICP POSTE SANTE NDIAYO	772079361	M
26	MOULAY ISMAILA MALE	Point Focal PNLP/ RM KAOLACK	moulso@hotmail.fr	M
			776506686	
27	BALLA MB MBOUP	MCR/RM	bmboup@yahoo.fr	M
			776340176	
28	Dr IBRAHIMA DIALLO	MCA/DS GEO	dialloocci@yahoo.fr	M
			776175993	
29	MBAYE NDIAYE	POINT FOCAL PALU	778042283	M
		DS GEO		
30	MAKHOUDIA NIANG	POINT FOCAL TUTORAT PLUS DS GEO	775745651	M
31	MALAMINE SANE	S/SSP DS NIORO	776513976	M
32	DR ALASSANE NDIAYE	MCD	drandazou@yahoo.fr	M
			776498683	
33	ABDOULAYE NDIONE	EPS/DS NIORO	ndioneabdoulaye700@yahoo.com	M
			772320657	
34	BOUNAMA NDIAYE	ICP/TAIBA NIASSE	bounamandiaye572@yahoo.fr	M
			775706572	
35	NARCISSEGOMIS	ICP ADJ TAIBA	sebastian@gmail.com	M
36	PASCAL GOMIS	ICP/MISSIRAH	775068581	M

NOUS REMERCIONS TOUTE L'EQUIPE D'ORGANISATION DE LA CU AU SENEGAL POUR LEUR BONNE COLLABORATION DURANT NOTRE MISSION DE TRAVAIL