



INFINIX HOT 9
AI QUAD CAMERA

PROCESSUS DE MISE EN OEUVRE

- ✓ Phase 1 : Planification et préparation : DS, CSPS, COGES, Leaders communautaires
- ✓ Phase 2 : Cérémonie inaugurale suivie d'une visite guidée du CSPS
- ✓ Phase 3 : Réalisation de la carte de performances
- ✓ Phase 4 : Réunion d'interface et Elaboration du plan d'action
- ✓ Phase 5 : Assemblée générale de restitution du plan d'action
- ✓ Phase 6 : Exécution du plan d'action et suivi et évaluation

RESULTATS

Mobilisation des ressources endogènes

CSPS Guibtenga

- ✓ Construction d'une fosse d'enfouissement des cendres issues de l'incinération des déchets biomédicaux
- ✓ Aménagement de la voie d'accès du village Banwila au CSPS
- ✓ Organisation d'activité de changement social de comportement sur les bonnes pratiques en matière de santé
- ✓ Augmentation du taux d'utilisation du CSPS : Amélioration des indicateurs de base

CSPS Soaga

- ✓ Production de savon pour l'entretien du CSPS
- ✓ Construction de la cuisine de la maternité, d'un hangar de causerie, d'un poste d'eau autonome
- ✓ Construction d'un incinérateur, d'une aire de lavage, d'un logement avec appui des partenaires, mairie
- ✓ Augmentation du taux de fréquentation du CSPS : Amélioration des indicateurs de base

CONTEXTE

- ✓ Insécurité : Affaiblissement du système de santé et baisse des indicateurs de santé de base
- ✓ Disponibilité des services ≠ **Utilisation**
- ✓ Communautés/ménages : point de départ des bonnes et mauvaises pratiques de santé
- ✓ Amélioration des interventions communautaires → Accroître l'utilisation des services de santé et des indicateurs de base
- ✓ Renforcement du leadership communautaire → Promotion de comportements favorables à la santé, créer un environnement propice pour faciliter, accroître et maintenir l'accès et l'utilisation des services de santé
- ✓ **Carte communautaire de performance** : communautés responsables dans la gestion de leur santé ; améliorer la responsabilité et comportement des prestataires. Renforcer la confiance et liens entre les communautés et le système de santé.

LECONS APPRIS

- ✓ Disponibilité, Engagement et Capacités des communautés à améliorer leurs infrastructures de santé
- ✓ Capacités des communautés à s'engager dans la gestion de leur santé.
- ✓ Réduction des barrières et de la méfiance entre les prestataires de santé et les communautés
- ✓ Renforcement de la confiance mutuelle entre les prestataires de santé et les communautés
- ✓ Cadre de redevabilité entre prestataires de santé et les communautés

DEFIS DE DURABILITE

- ✓ Existence d'un référentiel et d'outils nationaux sur la réalisation de la Carte communautaire de performance
- ✓ Implication de l'équipe cadre de district dans la réalisation de la CCP et le suivi de la mise en œuvre des plans d'action conjoint prestataires-communauté
- ✓ Implication des autorités communales (mairie, délégation spéciale)
- ✓ Régularité des échanges entre prestataires de santé et communautés
- ✓ Transfert des compétences aux acteurs locaux (DS, ONG partenaires nationales)