

Rapports sur le financement humanitaire du DFID

Section 1

(IR & FR) Informations générales	
Nom du partenaire:	ONG SAHEL ECO
Nom du projet (ou numéro, le cas échéant) :	Sahel COVID-19 Réponse au Mali
Pays du projet : Zone du projet (le cas échéant) :	PROJET SAHEL COVID 19 RESPONSE IN MALI, zone de Douentza, Mopti et Koro
Période:	15 mai au 31 Octobre 2020
Date de début du projet :	1er mai 2020
Date de fin prévue du projet :	31 octobre 2020
Budget total du projet:	
Personne-ressource principale, titre, courriel et téléphone	M. Pierre DEMBELE, Secrétaire Exécutif
(IR & FR) Modalité d'assistance	
Quelle partie de la programmation de ce projet a été consacrée au transfert d'argent à ce jour (%)?	





Section 2

1. **Performance globale** : Écrivez sur le projet/programme les informations sur son succès (*par exemple en termes de pertinence, d'efficacité, de cohérence, d'efficience, de durabilité et d'impact*) et sur les résultats obtenus. Écrivez sur les objectifs du projet ou du programme, et s'il les atteint ou non. Inclure des informations sur son effet sur les différents besoins des femmes, des hommes, des garçons, des filles et des personnes vulnérables (500 mots max.)

- **Comment la coordination WASH fonctionne ? Travaillons-nous avec le Gouvernement pour identifier les sites ? Comment coordonnons-nous avec le cluster WASH ?**

Nous travaillons avec le gouvernement par rapport à WASH spécifiquement les services du développement social, les centres de santé et la direction régionale de la santé (DRS).

En commun accord avec les services du développement local et les Mairies, nous avons choisi les sites d'installation des réservoirs d'eau à Mopti et à Medina Coura.

Pour cette activité, nous avons donné des kits d'hygiène aux ménages d'accueil soit 219, Aquatabs à 429 ménages en plus des ménages déplacés soit 142 ménages sur le site de déplacés de Mopti et à Koro.

- **Le Cash transfert a-t-il aligné avec le cluster de sécurité alimentaire ? Comment comptabiliser les besoins affectés par COVID – comment déterminons-nous le changement au niveau des ménages au-delà d'une contribution de base aux besoins alimentaires ?**

Dans nos activités tout au long du projet, les vrais vulnérables ont été identifiés et ils ont eu l'appui nécessaire pour subvenir aux besoins de leurs ménages respectifs. En CASHA transfert, nous avons aidé que des femmes déplacées, vulnérables, très souvent veuves et cheffes de ménages qui ont en charge des petits enfants. Avec l'avènement de la pandémie du Covid 19, beaucoup de personnes sont devenues vulnérables à cause de la fermeture des frontières (limite du commerce et du transfert extérieur) en plus du conflit intercommunautaire et l'accès difficile au ravitaillement des denrées alimentaires de première nécessité dans la région de Mopti qui fait naturellement frontière avec le Burkina Faso qui ravitaille la région en temps normal avec les vivres.

Notre appui aux femmes en CASH a permis :

- D'acheter de la nourriture pour leurs ménages,
- D'acheter des habits pour les enfants lors des fêtes,
- Aider les hommes à l'achat des moutons de sacrifice lors de la Tabaski,
- Acheter les fournitures scolaires pour les enfants,
- Achat d'animaux pour embouche de certaines femmes dans le but d'avoir du lait, la viande et la vente pour des besoins.

- Avez-vous des photos et des échantillons de documents de communication publics à joindre à l'annexe ?

- **Quel travail a été fait avec les VSLA ? Rapport sur les femmes dans le leadership.**

Nous avons appuyé les VSLA au nombre de 32 pour la confection des masques et la saponification pour que la population rurale puisse accéder facilement aux premiers produits de lutte contre le Covid 19. De nos jours, les masques et le savon produits sont vendus dans les villages.

Les masques confectionnés et vendus par les VSLA :

Cercle	Masques confectionnés	Masques vendus	Prix unitaire	Coût total FCFA	Total
Mopti	545	545	300/500	183 500	470
Koro	680	608	200	124 750	617
Douentza	737	715	200	105 000	435
Total	1 962	1 868		413 250	1 962

Le savon sec et liquide confectionné et vendu par VSLA:

Cercle	Savon solide	Prix unitaire	Savon liquide	Prix unitaire	Coût total FCFA	Total vendu
Mopti	430	250	1 516	100/500	320 000	1 096
Koro	1 415	250	650	100	228 850	2 002
Douentza	1 846	250	435	100	434 650	1 945
Total	3 691	500	2 601		1 182 850	6 292

Situation du 31 Octobre 2020

➤ **Comment les jeunes ont-ils été impliqués ?**

Les jeunes sont impliqués dans le projet à travers des groupes de WhatsApp dénommés « jeunes ambassadeurs » qui animent chaque semaine des thèmes sur les différentes composantes du projet à savoir : le Covid 19 (les signes, le mode de transmission, le comportement à adopté et les références sanitaires à travers [le numéro vert 36 061](tel:36061)), les violences basées sur le genre (viol, violences physiques, le mariage précoce et forcé, l'autonomisation de la femme) et la santé sexuelle et reproductive. Au total 42 jeunes filles et garçons ont bénéficiés de smartphones et des cartes sim pour l'organisation des débats sur les thèmes cités plus hauts.

➤ **Comment avons-nous atténué l'infection à COVID-19 dans vos activités ?**

Avec la sensibilisation, les formations, la fourniture des kits, les émissions radiophoniques, les affiches sont des moyens qui contribuent fortement à atténuer le Covid 19 dans notre zone d'intervention. La confection des masques et du savon solide et liquide par les groupements de femmes a contribué à l'accès de la population rurale aux mesures barrières du Covid 19 dans notre zone d'intervention.

2. Modifications et modifications : Expliquez brièvement tout changement apporté au projet ou au programme par rapport au plan initial (que ce soit dans le plan de mise en œuvre, les activités, les mesures ou les résultats) et expliquez pourquoi vous devez les faire, par exemple en raison d'un changement dans les besoins ou dans la situation globale (500 mots max.)

- Il y a eu des changements par rapport aux bénéficiaires de CASH et se sont uniquement les femmes PDI qui ont bénéficiées. Nous avons constaté que ces femmes sont en majorité des chefs de ménages souvent veuves et elles ont beaucoup aidées leurs ménages en achetant des bœufs pour la fête de Tabaski, habillées les enfants et achetées des vivres. Certaines femmes ont acheté des animaux pour l'embouche dans le but d'avoir du lait pour les enfants, la viande pour le ménage et la vente.
- Nous avons aussi changé les kits de dignité pour la seconde distribution à cause de l'hivernage et l'inondation. Nous avons plutôt donné **des kits NFI** à la place des kits de dignité pour la protection des nouvelles femmes et filles déplacées contre la pluie et le froid hivernal. Nous avons aussi augmenté le nombre de bénéficiaires de kits de dignité à cause de nouvelles dégradations de la situation sécuritaire en donnant à 30 nouvelles femmes et filles déplacées.
- Le réservoir d'eau destiné à Koro a été déplacé sur le camp de Douentza parce qu'il n'y a pas de camp de déplacés à Koro et Douentza fait face à une énorme pénurie d'eau en toutes saisons. Nous avons aussi fait une augmentation de remplissage des réservoirs d'eau à cause du besoin important en eau des populations déplacées de Mopti et de Douentza.
- Nous avons aussi augmenté les kits de lavage des mains à cause du besoin qui se fait sentir dans les lieux publics surtout au niveau des écoles lors de la reprise des classes en donnant 70 kits de lavage des mains supplémentaires.

➤ **Y a-t-il eu des difficultés d'approvisionnement ?**

Nous avons rencontré quelques difficultés au cours du cycle du projet :

- L'insécurité grandissante dans notre zone d'intervention a freinée souvent l'accès entre les villages ;
- L'eau de pluie coupait souvent les routes lors des distributions ;



- L'indisponibilité des bénéficiaires à cette période des travaux champêtres ;
- Le nombre de bénéficiaires était inférieur à l'offre.

3. Mesurer les résultats : Décrire les progrès réalisés dans la réalisation des résultats, des résultats et des objectifs connexes dans la proposition de projet, selon les jalons ou les indicateurs qui ont été établis.

A donner la situation sur le niveau d'exécution sur chaque activité au besoin donner le nombre d'équipements distribués.

Objective 1: Accroître l'accès à l'eau, aux produits d'hygiène et à l'information sur les risques afin de soutenir les pratiques préventives

- ✓ Mise en place de réservoirs de stockage d'eau pour 5 camps de déplacés (PDI, 1 camp/ district)
Un (1) réservoir d'eau est installé sur le camp de Mopti/Medina Coura et deux (2) autres à Douentza
- ✓ Réalisation des réservoirs d'eau au niveau des camps de déplacés
Un réservoir à Mopti et deux à Douentza
- ✓ Fourniture d'eau aux sites de déplacés par des citernes privés (2 voyages / semaine / site) pendant 4 mois
De nos jours nous sommes à **86** remplissages des cuves de 2000 m3 à Mopti et Douentza.
- ✓ Distribution d'Aquatabs pour la désinfection de l'eau potable à 400 ménages vulnérables et 350 ménages de personnes déplacées pendant 4 mois.
Au total **429** personnes vulnérables et déplacées ont bénéficiées des paquets d'aquatabs à Douentza, Mopti et Koro. Nous avons également servi des ménages déplacés qui n'étaient pas prévus parmi nos bénéficiaires au nombre de **120** dont **80 femmes et 40 hommes**.
- ✓ Fourniture de kits d'hygiène (poubelle x 1, balai x 1, pelle x1, 2 morceaux de savon de 250g, stations d'eau potable x 1) à 400 ménages vulnérables (communautés hôtes).
Au total **219** ménages ont bénéficiés des kits d'hygiène dans notre zone (Douentza, Mopti et Koro)
- ✓ Installation de 250 kits de dispositifs de lavage des mains (10 kits / cercle et 200 kits pour toutes les municipalités couvertes) dans les lieux publics : marché ; Centre de santé ; école ; structures étatiques ; les vestibules des chefs de villages ; les lieux de cultes etc...
Nous avons installé **220 kits de lavage des mains** dans notre zone et ils sont tous fonctionnels.
- ✓ Séances de sensibilisation sur les mesures de barrière COVID 19 avec des bénévoles communautaires (ASC).
Nous avons sensibilisé **6 967 (F=4121, H=2846)** personnes sur le COVID 19 dans les villages d'interventions du projet.
- ✓ Activités de communication, y compris :
 - 1) radio communautaire, diffusion du message officiel sur COVID19,
Nous avons réalisé de nos jours **36** émissions radios sur le Covid 19 avec la participation des services publics : médecins, les agents du développement social, les relais sanitaires, les champions et la population bénéficiaire.
 - 2) diffusion de documents imprimés (affiches, message, etc.)
Nous avons imprimé et distribué **750 posters et 1 180 autocollants** pour la sensibilisation contre COVID 19.
- ✓ Formation de l'équipe sur le WASH'Em : l'équipe a été formé du 07 au 09 Juillet 2020



Collecte des données sur le terrain avec les outils de WASH'Em : les données ont été collectées du 11 au 13 Juillet 2020

- ✓ **Production de rapport:** analyse du 15 au 16 Juillet 2020 et rapport 15 Septembre 2020
- ✓ **Mise en œuvre des activités sur le terrain :** du 10 au 31 Octobre 2020 : elles ont touchées **1 396** personnes dont **617 hommes et 779 femmes** dans 30 villages. **116 tip- tappy** sont installés et utilisés dans les villages.

Objective 2: Les femmes, les hommes, les filles et les garçons vulnérables sont capables d'assurer leur sécurité alimentaire et de répondre aux besoins essentiels pour atténuer les impacts secondaires de Covid 19

- ✓ **Distribution de vivres :**
429 ménages déplacés et très vulnérables ont bénéficiés des vivres de la double ration du 19 au 23 Juillet 2020. La deuxième phase de double ration du 29 Août au 04 Septembre 2020 et la dernière distribution en un mois de ration a eu lieu du 05 au 12 Octobre 2020.
- ✓ Conception de matériel de sensibilisation sur les mesures de prévention du COVID19 ainsi que sur les bonnes pratiques nutritionnelles et l'hygiène et l'assainissement à partager pendant les distributions.
Au total **375** posters et **6** banderoles sont confectionnés pour les sensibilisations.
- ✓ **Distribution mensuelle de CASH à 100 ménages et personnes déplacées vulnérables :**
Le cash mensuel concerne **100** ménages dans les cercles de Mopti et de Koro en majorité des femmes veuves qui ont perdues leurs maris lors de la guerre et sont déplacées hors de leurs zones habituelles. La première distribution de cash a eu lieu le 29 Juillet 2020. La deuxième phase de distribution de cash a eu lieu en Août 2020. La troisième distribution en un mois a eu lieu du 09 au 10 Octobre 2020

Objectif 3 : Les femmes et les filles ont accès aux services de lutte contre la violence basée sur le genre, y compris les informations sur la prévention et l'orientation, le soutien psychosocial et la prise en charge des cas

- ✓ **Information et sensibilisation des communautés sur la maladie de COVID19 par radios locales.**
Nous avons réalisé 20 émissions radios pour la sensibilisation sur les VBG
- ✓ **Impression / Multiplication des affiches de sensibilisation sur les VBG**
18 outils de dialogue communautaire ont été imprimés
- ✓ Collecte des outils de communication sur le GBV
- ✓ Multiplication des posters
- ✓ **Information et sensibilisation sur le GBV**
De nos jours, **9148 (F=5264, H=3884)** personnes ont été informées sur les VBG
- ✓ Fourniture de trousse de dignité pour 3 mois à 225 femmes et filles.
A la première distribution, nous avons donné des kits de dignité à **135 femmes et filles** nouvellement déplacées et en seconde phase des kits NFI à cause de l'inondation. Nous avons donné ensuite des kits de dignité à 30 autres femmes et filles. Ce qui porte le nombre à **165** femmes et filles nouvellement déplacées.
- ✓ **Soutien financier à 50 groupements des femmes par l'intermédiaire de l'argent pour leur autonomisation dans la fabrication de masques et de savon (pour les besoins de leurs ménages et de leurs communautés)**
Nous avons appuyé **32 groupements de femmes** pour la fabrication des masques et du savon.

Objectif 4 : Soutenir les systèmes et les établissements de santé pour qu'ils continuent à maintenir les services de santé essentiels, y compris les services de santé sexuelle et reproductive



Appui aux centres de santé (contraceptifs, médicaments et fournitures médicales)

- ✓ Réaliser des séances d'éducation communautaire et de sensibilisation à la planification familiale afin d'augmenter le nombre de familles et de jeunes à la recherche de services de FP
- Les groupes de jeunes ambassadeurs font des discussions sur WhatsApp sur la PF
- ✓ Organisation des émissions au niveau des radios (2)
- ✓ Appui des facilitateurs communautaires pour les sensibilisations
- ✓ Identification des facilitateurs communautaires
- 60** facilitateurs communautaires sont identifiés de nos jours
- ✓ Information et sensibilisation par les facilitateurs communautaires
- ✓ **Soutenir les réseaux de jeunes ambassadeurs SR /FP pour la diffusion de messages via les réseaux sociaux :**
Nous avons soutenu 44 jeunes ambassadeurs qui discutent de façon hebdomadaire sur les thèmes choisis au préalable.
Nous avons **795 jeunes** suivent les discussions sur les groupes WhatsApp par des thèmes choisis et en un temps choisi dans la semaine.
Nous avons appuyé le réseau des jeunes ambassadeurs au nombre de 60 mais c'est 44 personnes qui sont opérationnelles sur WhatsApp et discutent beaucoup sur nos activités.
- ✓ **Impression des outils de communication (Guide de dialogue communautaire) ;**
Nous avons imprimé 18 outils de dialogue communautaire
- ✓ **Fourniture de kit NFI à 350 PDI (Couverture x 6. Peut avec le capuchon x 1, 2. tapis en plastique de siège x 3, moustiquaire x3, savon x 2, bâches bleues x3, Bouilloire x 3, Sceau x1, tasse x 2**
Nous avons donné **210 kits NFI** aux anciens déplacés de notre zone d'intervention.

Objectifs et activités							
Objectif	Activités mises en œuvre	Secteur	Indicateur de sortie	Unité de mesure	Nombre cible d'unités prévu	Nombre d'unités réalisées à ce jour	Commentaires (inclure des écarts ou des défis)
Accroître l'accès à l'eau, aux approvisionnements en hygiène et à l'information sur les risques pour soutenir les pratiques préventives	Distribution de kits d'hygiène aux ménages vulnérables (HH)	Laver	# de HH recevoir des kits d'hygiène	Hh	219	219	
	Installer des points de lavage des mains dans les espaces publics et les établissements de santé	Laver	# de points de lavage des mains	Dispositif de lavage des mains	150	220	
	Accroître l'accès à l'approvisionnement en eau dans les espaces publics et les camps de déplacés, grâce au camionnage d'eau et aux forages	Laver	# de HH accès à l'approvisionnement en eau accrue	Hh	86	96	
	COVID-19 communication sur les risques et engagement communautaire (RRCE) par le biais de multiples canaux et réseaux VSLA pour donner aux femmes les moyens de diriger la réponse	Laver	# de HH atteint par RCCE	Hh	30	32	

Objectif	Activités mises en œuvre	Secteur	Indicateur de sortie	Unité de mesure	Nombre cible d'unités prévu	Nombre d'unités réalisées à ce jour	Commentaires (inclure les divergences ou les défis)
Les femmes, les hommes, les filles et les garçons vulnérables sont en mesure de maintenir la sécurité alimentaire et de répondre aux besoins essentiels afin d'atténuer les impacts secondaires de l'COVID-19	Accroître la sécurité alimentaire des HH vulnérables par le biais de transferts d'espèces ou de bons	Sécurité alimentaire et moyens de subsistance	# de HH recevant de l'argent ou des bons	HH et valeur totale	529	529	
	Distribuer des kits NFI sur mesure aux personnes déplacées extrêmement vulnérables, aux HH vulnérables ou aux HH en quarantaine	Sécurité alimentaire et moyens de subsistance/ articles non alimentaires (INF)	# de HH recevoir des kits NFI	Hh	210	210	
	Lancer des projets générateurs de revenus pour les femmes, y compris les groupes VSLA	Sécurité alimentaire et moyens de subsistance	# des femmes et des groupes VSLA soutenus	Individus	30	32	

Objectif	Activités mises en œuvre	Secteur	Indicateur de sortie	Unité de mesure	Nombre cible d'unités	Nombre d'unités réalisées à ce jour	Commentaires (divergences ou défis)
Les femmes et les filles ont accès aux services de VGB, y compris des informations sur la prévention et l'aiguillage, le soutien psychosocial et la gestion des cas.	Effectuer le RCCE sur les questions de genre à la maison et promouvoir la prévention du VGB avec accès aux services/références	Vbg	# de HH atteint par RCCE	Hh		9 148 personnes sensibilisées en VBG	
	Former CARE, Partners, and security forces on PSEA and GBV prevention and referrals	Vbg	# des individus formés	Individuels	7 personnel Sahel Eco	7	
	Distribuer des kits dignité	Vbg	# des personnes recevant des kits	Individus	135	165	
	Fournir la gestion des cas ou des références pour les survivants de GBV	Vbg	# des survivants qui accèdent aux services	Individus			

Objectif	Activités mises en œuvre	Secteur	Indicateur de sortie	Unité de mesure	Nombre cible d'unités	Nombre d'unités réalisées à ce jour	Commentaires (divergences ou défis)
Appuyer les systèmes et les établissements de soins de santé primaires pour répondre à la pandémie COVID-19 et maintenir des services de santé essentiels, y compris des services de santé sexuelle et reproductive (SRHR)	Former le personnel des établissements de santé aux mesures du COVID-19 IPC, y compris les fournisseurs de SRHR	Santé & SRHR	Nombre de membres du personnel formés	Individus			
	Soutenir le personnel des établissements de santé sur la gestion des cas COVID-19	Santé	# des cliniques soutenues	Cliniques			
	Distribuer des fournitures et de l'équipement PPE	Santé	# des kits PPE distribués	Kits			
	Fournir des matériaux D'urgence SRHR	Santé/SRHR	# de femmes bénéficiant de kits SRH	Individus			

- 4. Personnes touchées :** Fournir le nombre de personnes participant au projet ventilées selon le sexe, l'âge, le handicap, la géographie et d'autres directives spécifiées dans la proposition. (500 mots max. & remplir le tableau ci-dessous) *(Le DFID exige des informations sur l'invalidité et s'il vous plaît n'hésitez pas à fournir des informations sur d'autres vulnérabilités)*

Inclure une ventilation des bénéficiaires pris en charge tout au long de ce projet :						
Zone Mopti	<5 ans	5 -17 ans	17-30	31-59	60+	Total
Male	45	195	136	200	49	625
Female	52	102	93	207	91	545
Handicapés	1	2	12	17	8	40
						1 210
Zone Koro	<5 ans	Mai -17	17-30	31-59	60+	
Male	162	208	132	182	72	756
Female	168	237	164	197	52	818
Handicapés	0	5	6	7	5	23
						1 597
Zone Douentza	<5 ans	mai-17	17-30	31-59	60+	
Male	36	113	121	102	47	419
Female	37	107	145	128	62	479
Handicapés	1	5	7	5	5	23
						921

- Comment est-ce que votre travail s'efforce d'identifier et d'évaluer les besoins des familles touchées par COVID-19 Quels sont les liens avec le ministère de la Santé et d'autres acteurs ?

- Quelle est notre approche auprès des ménages qui ne sont pas directement touchés par COVID-19?
Les ménages non touchés par Covid 19 sont sensibilisés sur les gestes barrières de COVID (port des masques, lavage des mains, la distanciation social, éternuassions dans le coude et aller dans un centre de santé quand on présente des symptômes de Covid 19).

Avec les séances de sensibilisation, les émissions radiophoniques, la production de masques et du savon par les groupements de femmes ont permis de diminuer considérablement la contamination de COVID 19 dans la région de Mopti.

- 5. Participation et responsabilisation à la population touchée :** Décrire comment le projet ou le programme a été conçu pour maximiser redevabilité envers la population touchée. (500 mots max.) *(inclure de l'information sur les mécanismes de rétroaction, le processus de gestion adaptative, etc.)*

- Combien et quel genre de plaintes ont été adressées aux comités?

- Nous avons dit que des comités de plaintes étaient en cours de création ou que des personnes étaient liées à des comités préexistants – quelle est la probabilité qu'ils continuent après ce projet?

Les comités de plainte sont installés et fonctionnent normalement et nous avons formé deux membres par village sur le système de redevabilité dans tous les cercles soit 60 personnes dont 30 femmes et 30 hommes. Les comités de redevabilité peuvent continuer le travail mais si le numéro vert ne fonctionne pas ça n'aura pas trop d'impact.

- 6. Gestion des risques :** Décrire comment les risques pour le projet ou le programme ont été identifiés, gérés et atténués, y compris tout risque opérationnel, de sécurité, financier, de gestion du personnel ou d'autres risques pertinents. (500 mots max.)

- Combien de membres du personnel et de bénéficiaires dans la zone du projet ont eu COVID-19 de mai à juillet 2020? Y a-t-il eu des stigmates ou du harcèlement à l'égard de ceux qui ont eu le COVID-19?
- **Comment les chaînes d'approvisionnement ou les marchés ont-ils été affectés par COVID-19 ? Y a-t-il eu des problèmes avec les produits de premières nécessités sur le terrain ?**
 Dans la zone d'intervention du projet, les cas de COVID 19 ont été détectés et cela a eu des impacts sur l'approvisionnement des marchés. Quand l'alerte de la maladie a été sonnée, les prix des denrées alimentaires ont subitement augmentés avec le confinement chacun faisait une réserve pour prévenir les mois à venir en pensant qu'il y aura une rupture totale. Nos bénéficiaires étant des personnes déplacées de guerre et des vulnérables ne pouvaient rien avoir en terme de produits de premières nécessités. Cette rupture en produits alimentaire fut aggravée par la fermeture des frontières sachant que dans la sous-région, nos produits alimentaires se complètent (Ex. Mali, Burkina Faso et la Cote d'Ivoire). Les activités de subsistances étaient peu productives à cause des conflits intercommunautaires dans la région (l'agriculture, l'élevage, la pêche, le maraichage, l'aviculture etc...). De ce fait, les commerçants ont augmentés le prix des denrées alimentaires qui n'étaient plus accessible pour tous.
- Y a-t-il eu des rapports de violence, d'intimidation, de déplacement, etc.?
- Y a-t-il eu quelque chose de négatif à propos du projet, avec ses partenaires ou du DFID?
- Y a-t-il eu des atteintes à la protection sociale ?
- Y a-t-il eu des préoccupations au sujet de la fraude?
- Y a-t-il eu des rapports d'incidents ou de malversations ?

7. (FR) Stratégie de sortie et durabilité : décrivez brièvement la stratégie de sortie et les étapes pour mettre fin au projet ou au programme (incluez des informations sur le processus de mise en œuvre, le taux de réussite et les limites, etc.). Évaluez la durabilité de ses résultats.

- **Les stratégies de sortie et les étapes pour mettre fin au projet :**
 - Premièrement, il faut faire savoir aux bénéficiaires que les réalisations du projet les appartiennent et ils doivent pérenniser les acquis ou les actions.
 - Deuxièmement, il faut que les sensibilisations continues à travers les groupes WhatsApp, les comités VBG, les relais sanitaires, les leaders communautaires ainsi que les forces de l'ordre qui ont bénéficiés d'un appui en formation sur nos différentes thématiques.
 - Troisièmement, demander à la population bénéficiaire de continuer le lavage des mains, l'utilisation des masques et les gestes barrières.
- **Le taux de réussite et les limites du projet :** selon nos observations sur le terrain ainsi que les chiffres, nous sommes à un taux de réussite de plus de 100% (voir tableau objectifs et activités plus haut). Toutes les activités ont été menées dans un temps record et le résultat est très visible partout. En termes de limite, nous pouvons signaler le temps qui était court pour mener toutes ces activités (06 mois). Les activités ont coïncidées aussi avec la période hivernale où les bénéficiaires étaient plus ou moins occupés pour des travaux champêtres. L'insécurité grandissante dans la région de Mopti limitait souvent l'accès à certaines zones. Le délai d'approvisionnement et le système administratif de CARE était souvent lent.

8. Leçons apprises : Décrivez les enseignements tirés et comment et comment ils seront appliqués aux projets ou programmes futurs. (Y compris les leçons tirées des réponses précédentes pour renforcer cette réponse et les mécanismes qui ont été mis en place en conséquence ?

- En termes de sensibilisation des populations bénéficiaires sur le Covid 19 à travers les radios, les animations de proximité par nos agents, la confection des masques et du savon par les VSLA, nous avons remarqué une chute du Covid 19 dans la région de Mopti qui est presque inexistant.

- En Wash, la distribution des kits d'hygiène, des kits de lavage des mains dans les lieux publics, la distribution d'Aquatabs, l'accès au savon par la population rurale (à travers les VSLA), la mise en œuvre des activités Wash'Em ont permis de lutter efficacement en même temps contre Covid 19 et aussi les maladies diarrhéiques en minimisant la contamination par les microbes. La mise en place des réservoirs d'eau ont permis d'approvisionner en eau potable les populations des zones défavorisées ou de pénurie d'eau surtout ceux qui sont déplacés.
- En sécurité alimentaire et transfert de CASH, les bénéficiaires ont eu beaucoup de soulagement en termes de nourriture surtout en période de soudure (FOOD) et aussi pour les ménages déplacés et ceux très vulnérables dû au Covid 19 avec la fermeture des frontières et le ralentissement des activités rémunérées dans le monde. Pour le transfert cash, cet argent a beaucoup servi aux bénéficiaires femmes qui ont pu nourrir leurs ménages, acheter des habits, des chaussures, des soins de santé, des petits commerces et l'achat des animaux pour faire l'embouche ; on peut noter ici que cette activité a permis de changer la vie de beaucoup de femmes déplacées souvent veuves et cheffes de familles et ont en charge des enfants.
- En termes de violences basées sur le genre (VBG) et santé sexuelle et reproductive, beaucoup de personnes ont été sensibilisées et qui prennent conscience de ce phénomène social et désormais connaissent les référencement et les structures de prises en charge. Les centres de santé jouent un rôle essentiel dans la prise en charge surtout avec le don de médicaments post-viol ou post-avortement. Les kits de dignité ont permis aux femmes et jeunes filles déplacées de conflits de renouer avec leur vie d'avant sans complexe au sein de la communauté d'accueil.
- L'équipe de mise en œuvre : nous avons aussi appris beaucoup de choses sur le projet comme le ciblage, le Wash, la sécurité alimentaire, les VBG, la santé sexuelle et reproductive, les mécanismes de redevabilité. Bien que c'était notre première expérience dans l'urgence, nous avons pu relever le défis et nous sommes désormais opérationnel pour la mise en œuvre de n'importe quel projet d'urgent. Nous avons eu aussi l'occasion de travailler avec les personnes handicapées, les déplacés de conflits et les personnes touchées indirectement ou directement par les effets de la pandémie de Covid 19. Ce travail nous a permis aussi de connaître le système de CARE/MALI et le comportement d'un humanitaire surtout en zone de conflits et en situation d'urgence.
- Les comités villageois : ils ont reçu des formations sur plusieurs thématiques qu'ils ont pu pratiquer dans les villages et continuent de le faire. Nous espérons que même après le retrait du projet ces expériences serviront aux villages bénéficiaires. Ils ont été un grand appui lors des activités de ciblage, de plainte ou de redevabilité, des distributions de vivres et non vivres (NFI), des activités Wash'Em et des VBG.

9. Rapport qualité-prix / Rentabilité : Evaluer le rapport qualité-prix ou le rapport coût- efficacité du projet ou du programme. (donner des informations sur a) les domaines dans lesquels vous pensez que la VFM a été réalisée et b) les domaines dans lesquels il a été difficile de réaliser la VFM et pourquoi ?

Dans les domaines de Wash, sécurité alimentaire, les VBG et santé de la reproduction les coûts ont été efficaces avec la rentabilité du projet même si le temps donné pour l'exécution et la consommation des populations bénéficiaires était court, nous n'avons pas eu de domaines où le VFM était difficile à réaliser parce que tout le monde était déterminé pour la réussite du projet même les bénéficiaires ainsi que les comités villageois qui nous appuyaient dans la mise en œuvre.

Section 3 :

1. Coordination : Décrire l'impact de tout effort de coordination, les synergies qui se sont développées et les recommandations pour améliorer la coordination à l'avenir

➤ **Quels mécanismes de coordination existent ?**

La coordination était dynamique surtout les réunions sur zoom ont beaucoup permis d'atteindre les résultats escomptés. Chaque agent sur le projet était déterminé pour la réussite des activités. Nous avons échangé beaucoup Emails qui facilitaient aussi la coordination des activités sur le terrain.

➤ **Comment participons-nous à un comité communautaire, camp ou de groupe ? Avons-nous fait des projets conjoints ?**

Nous avons mis en place des comités de ciblage et de plainte constitué chacun de 7 membres et des comités de gestion des réservoirs d'eau constitués de 10 membres chacun. Tous ces comités sont mis en place en commun accord avec les villages bénéficiaires.

2. **Partenaires d'exécution** : Inclure des renseignements sur vos rôles et les avantages de cette collaboration pour vous et pour CARE

En tant que ONG partenaire, notre rôle était la mise en œuvre des activités sur le terrain dans les cercles de Douentza, Mopti et Koro. Après chaque activité, les données étaient remontées à CARE pour les partager avec le partenaire financier DFID. Nous avons appris beaucoup à travers cette collaboration surtout nous étions à notre première expérience dans l'urgence.

ANNEXE :

Histoire de succès 1: TEMOIGNAGE D'UN BENEFICIAIRE CASH TRANSFERT DE SEVARE/MOPTI

L'indépendance de Bintou TOLOBA suite à l'assistance du « PROJET SAHEL COVID19 RESPONSE IN MALI »

Je me nomme Bintou TOLOBA, j'ai 45 ans et je viens de Douentza. J'ai à ma charge huit (08) enfants dont six (06) garçons et deux (02) petites filles. Je me retrouve à Sevaré parce que j'ai perdu mon mari lors d'une attaque contre mon village natal. Nous avons fui la localité de Douentza pour s'installer à Sevaré bien que nous n'avons pas de connaissances dans la ville. Pour subvenir aux besoins de mon ménage, je faisais la lessive de portes en portes et ainsi les personnes de bonne volonté me donnent de quoi manger.

C'est au cours de cette promenade que le chef de quartier Sevaré, secteur III m'a remarqué et a donné mon nom au comité de ciblage et on m'a informé que je bénéficierai de l'aide d'un projet nommé « **Sahel Covid 19 Response in Mali** » qui aide les personnes déplacées et très vulnérables. C'était un soulagement pour mon ménage et moi. C'est ainsi qu'en Août 2020, j'ai reçu un dépôt de 66 492 FCFA et en Septembre 2020 du même montant. En Octobre 2020, j'ai eu encore une somme de 33 446 FCFA sur mon téléphone également offert par le projet.

« Avec l'argent que j'ai reçu de CARE et son partenaire DFID, j'ai pu acheter de la nourriture pour la consommation de mon ménage, des habits, des chaussures pour mes enfants et petits-enfants. Aussi grâce à cet argent, j'ai commencé à faire le petit commerce en vendant des arachides, des chaussures plastiques (sandales), des bracelets, des boucles d'oreilles etc... »

Je tiens à rappeler qu'au moment où je recevais la première tranche de CASH transfert, mes deux enfants étaient souffrants et c'est avec cet argent que j'ai pu les soigner au centre de santé de Sevaré.



Mes vives remerciement à CARE, son partenaire Sahel Eco et leur bailleur DFID pour cette initiative et je leur demande toujours d'œuvrer dans ce sens, même si ce n'est pas moi que d'autres personnes déplacées puissent en bénéficier car nous sommes de milliers de déplacés à travers le Mali sans assistance. Une fois encore, merci à vous pour ce soutien de taille.

@ Bintou TOLOBA, PDI « Sahel Covid 19 Response in Mali », SEVARE/MOPTI
Octobre 2020

Annexe 2 : Les Photos des activités clés



Fabrication de savon et masques par un VSLA de la commune de Douentza



Distribution d'Aquatabs 2 aux ménages déplacés du site de Medina Coura/Mopti



Distribution de vivres aux beneficiaires de Douentza



Fabrication de savon liquide par un VSLA de Mopti



Utilisation de kit de lavage des mains à Koro



Enquête analyse rapide genre à Fatoma



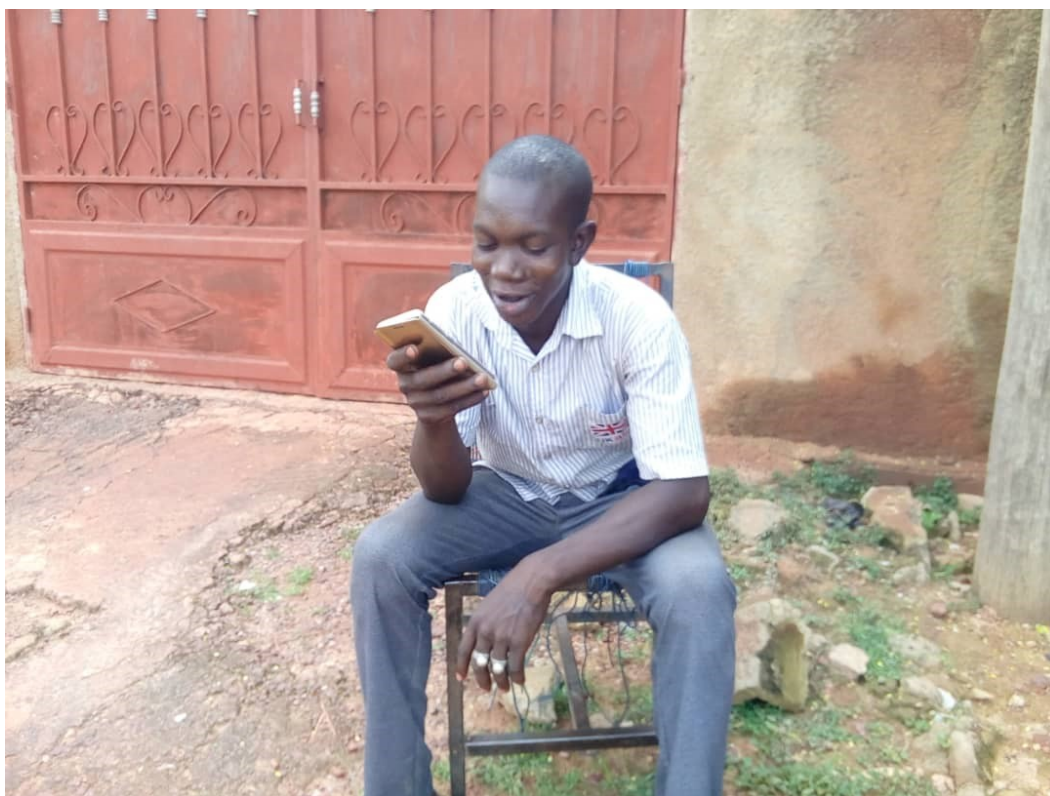
Emission à la radio KUNARI de Mopti



Visibilité des posters à Koro



Sensibilisation sur les VBG à Koro



Un jeune ambassadeur de fatoma en plein débat avec ses pairs



Distribution de vivres aux bénéficiaires de Mopti



Bénéficiaire d'eau potable sur le site de Medina Coura/Mopti



Utilisation de kit d'hygiène par un ménage d'accueil à Koro



Ménage bénéficiaire de vivres à Koro



Handicapé bénéficiaire de vivres à Koro



Bénéficiaire de kits NFI à Pel Maoudé/Koro



Remise de kit de lavage de mains et posters au Commissariat de Police de Severe



Remise de kit de dignité aux nouvelles déplacées de Koro



Wash'Em, la puissance du savon à Mopti



Kit de dignité aux déplacées de Medina Coura



Wash'Em, contamination de la nourriture à Douentza



Wash'Em, demonstration de la fabrication et l'utilisation de Tip – Tappy à Pel



Wash'Em, bénéficiaire des activités à Koro



Rencontre avec les comités de gestion des réservoirs d'eau à Douentza



Rencontre avec la coordination du projet à Sevaré