



RAPPORT D'ACTIVITE 2011

UNE SITUATION GEOPOLITIQUE DELICATE

Depuis 2 ans, le Ministère des Affaires Etrangères a classé le Mali en zone « orange-rouge » pour ses ressortissants en raison des risques d'enlèvement. Fin novembre 2011, deux français ont été enlevés à Hombori soit à moins de 50 km de Boni... Cette insécurité nous empêche d'être présents sur place pour la 2^{ème} année consécutive.

NOTRE ABSENCE SUR PLACE, QUELLES CONSEQUENCES ?

Fort heureusement aucune des actions mises en place depuis 2004 ne se sont interrompues, que ce soit la structure de soins primaires du village de Koyo (450 habitants) ou que ce soit l'activité du Centre de Santé Communautaire (CSCOM) de Boni (26000 habitants concernés). La maturité de ces projets et leur autonomisation leurs permettent de se poursuivre sans notre présence et avec des aides financières ponctuelles que nous pouvons effectuer à distance.

En revanche, le projet de construction du nouveau CSCOM que nous avons conçu depuis 2 ans avec l'architecte français Adrien Royer, en concertation avec la Mairie de Boni et les acteurs sanitaires, s'il n'est pas remis en cause en tant que tel, nécessite que nous réfléchissions différemment à sa mise en œuvre prévue fin 2012 car il semble difficile d'envisager la présence de l'architecte sur place. La recherche de relais fiables sur place fera partie des décisions 2012.

LES NOUVELLES DE KOYO : crise alimentaire et des vœux pour la santé

Tout d'abord, comme le dit Alabouri, l'agent de santé : « le village va bien ! »
Durant l'année 2011, Alabouri a soigné 90 personnes sur les 450 habitants du village (60 adultes et 30 enfants), sans compter les actions de prévention comme les vaccinations des enfants et la distribution des moustiquaires. Il a également été appelé dans des villages avoisinants à plusieurs reprises. A Koyo, 1 enfant est décédé en 2011. C'est toujours trop mais tout de même 10 à 15 fois moins qu'en 2004...

Notre implication sur les 3 secteurs :

- La caisse de santé, pour l'achat des médicaments et moustiquaires
 - La banque céréalière
 - L'activité économique du groupe des femmes
- s'est poursuivie en 2011, en continuant de diminuer progressivement notre aide pour aller vers l'autonomie complète.

Cependant 104 communes du Mali ont été déclarées en **crise alimentaire**, dont celle de Boni, à la suite des très mauvaises récoltes de la fin 2011(elles ont lieu en octobre/novembre) liées à la sécheresse et aux criquets-pèlerins.

Grâce à sa banque céréalière, Koyo a pu tenir la période de soudure (les mois précédents la récolte) mais pas au-delà, et depuis novembre-décembre 2011, les 2/3 des adultes du village, y compris les femmes ce qui est rare, ont dû partir dans les villes chercher du travail pour acheter du mil (d'autant que la spéculation a fait grimper son prix de 60%). Nous avons donc fourni une aide financière pour augmenter la banque céréalière de **5 tonnes de mil**. Il n'est pas impossible que cette aide sera à renouveler en avril/mai 2012.

Côté santé, les choses vont plutôt bien. La sécheresse a au moins ce bon côté que le paludisme a été moins virulent (moins de moustiques). Par ailleurs, cette année le circuit d'approvisionnement en antipaludéens a bien fonctionné.

Pour favoriser l'autonomisation de la caisse de santé nous avons réfléchi avec le village à **l'achat de veaux** dont le bénéfice à la revente pourrait en partie être affecté à la caisse de santé. En effet, l'année précédente nous avons financé l'achat de 2 veaux, 25000 FCFA par veau(1€ = 655 FCFA). Malheureusement l'un est mort de maladie mais le second a pu être revendu 6 mois après 100000 FCFA.

Nous avons donc décidé, en septembre 2011, d'aider à l'achat de 4 veaux, soit 100000 FCFA. La revente devrait rapporter 400000 FCFA. Sur cette somme, 200000 seront affectés à la caisse de santé, 100000 seront fonction des besoins du village, et 100000 pour racheter 4 veaux, etc... A suivre donc ! ...

LES NOUVELLES DE BONI : autonomisation du médecin, motos et projet de construction

En juin 2011, cela a fait 2 ans qu'un médecin, le **Dr Souleymane Diarra**, a pris les commandes du centre de santé de Boni grâce au financement de Tisser la Santé et à l'organisation mise en place avec les autorités maliennes et l'association Santé Sud. Outre le budget d'installation, nous nous étions engagés auprès de la Mairie à financer le salaire de base du médecin (environ 200 euros par mois), intégralement la première année et à 50% la deuxième année. Depuis juin 2011, la Mairie de Boni assure le salaire du médecin, le système est donc devenu autonome et pérenne.

Cette année, les motos utilisées par les aides-soignants pour les vaccinations dans les villages sont tombées définitivement en panne. Nous avons trouvé le **financement d'une moto** (600 euros) auprès d'une association de motards, les Oldriders. Cela a permis que la campagne de vaccination se termine sans encombre, merci à la « solidarité motarde » !

Le projet de construction du nouveau CSCOM est toujours à l'ordre du jour, et la recherche de financement avance. Fin 2011, nous avons réuni environ 32000 euros grâce aux dons des patients du Cabinet Médical Olivier Noyer, de petites entreprises (GPH-LEVALAIR, IPLS-SA), et de la fondation d'entreprise « Talents & Partage », cette dernière nous ayant octroyé 5000 euros. Rappelons que le budget prévisionnel pour la construction est de 80000 euros, Tisser la Santé s'est engagé à financer environ 75% du projet (60000 euros), charge à la Mairie de Boni de trouver les 25% restant en déposant des demandes de subvention auprès de la région et du Ministère de la Santé malien. Nous sommes donc, pour ce qui nous concerne, à plus de 50% de notre objectif ce qui rend réaliste la date fixée de début des travaux : fin 2012 (après les prochaines récoltes).

2

Bien évidemment, le contexte géopolitique va être assez déterminant sur les suites de ce projet. En effet, tel que nous l'avons conçu avec l'architecte Adrien Royer, il nécessiterait que nous puissions être sur place pour certaines phases de la construction. Si cela est impossible nous devons commencer à imaginer d'autres solutions : reprise du projet par un architecte malien ? Abandon de ce projet pour une construction plus « classique » ?... Quelle que soit la décision nous restons déterminés sur ce projet qui permettra à l'équipe de santé de travailler dans de meilleures conditions (et donc de rester sur place), et renforcera la confiance, donc la fréquentation, des 26000 habitants de la commune.

LE SITE INTERNET : un outil de communication aujourd'hui incontournable

www.tisserlasante.fr a vu le jour début 2011 avec le concours de l'agence STUDIO PLUS SA. Nous l'avons conçu afin que vous puissiez bien sûr y trouver tous les renseignements nécessaires, mais aussi pour vous faire « voyager » un peu avec nous... De l'avis général, l'esthétisme du site est particulièrement apprécié, alors bonne ballade et n'hésitez pas à apporter idées et critiques !

Merci encore pour tout ce que vous nous permettez de réaliser.

RAPPORT FINANCIER ANNEE 2011

Produits

Le montant total des produits s'élève à 33574,20 €

Dons privés	26474,20 €	78,86%
Dons d'entreprises	2100 €	6,25%
Subvention fondation d'entreprise	5000 €	14,89%
TOTAL	33574,20 €	100%

Charges

Le montant total des charges s'élève à 6944,59 €

Avec une charge exceptionnelle cette année liée à la création du site internet

Soutien village de Koyo	2165 €	31,17%
Soutien Boni	725 €	10,43%
Site internet	2797,29 €	40,28%
Exposition	298,32 €	4,29%
Comptabilité	621,92 €	8,95%
Papèterie / téléphone	337,06 €	4,85%
TOTAL	6944,59 €	100%

Résultat

Produits	33574.20 €
charges	6944.59 €
TOTAL	26629,61 €

Le résultat de 2010 étant positif avec + 6373.38 €, le bilan actif au 31/12/2011 se monte à **33002,99 €**, sur cette somme environ 32000 € seront affectés au projet de construction du nouveau Centre de Santé Communautaire de Boni.