



**Association Ivoirienne pour le Progrès**

Lutter contre la pauvreté, la maladie et les inégalités

24/02/2020  
ghe

# RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITÉS 2019



Siège social : Bouaké Air France 1, rue 18 lot N°20, rond point place de la paix, route de Kennedy  
Tel : 31-65-39-87 - Email : [ong\\_aip@yahoo.fr](mailto:ong_aip@yahoo.fr) - Facebook : ONG AIP

# SOMMAIRE

Sigle et Abréviation	3
Mot du Président de Direction	4
Introduction	5
Historique et Evolution de l'ONG AIP	6
Présentation	6
Domaines d'intervention	6
Partenaires	7
Chiffres clés	8
Stratégie et principes d'intervention	9
Zone d'intervention	10
L'ONG AIP en chiffre en 2019	11
Chaîne des résultats du Plan Stratégique	12-14
Nos activités	15
<b>Projet 1:</b> Mise à échelle des interventions de lutte contre le paludisme en Côte d'Ivoire volet communautaire, NFM2'	16-18
<b>Projet 2:</b> Présidentiel Malaria (Impact Malaria)	19-21
<b>Projet 3:</b> Projet Multisectoriel de nutrition et de développement de la petite enfance (PMNDPE)	22-25
<b>Projet 4:</b> Projet d'électrification des communautés rurales avec des micro-réseaux de Génération d'Energies Solaire Photovoltaïque Autogérés dans la région du Zanzan (Côte d'Ivoire)	26-27
Appui accompagnement des groupements féminins dans les régions du Gbêkê, Hambol, Worodougou-Béré,	28
<b>Projet 5:</b> Projet de Mise en œuvre de la recherche, de la référence et du rattrapage des enfants perdus de vue (PDV) et des non vaccinés avec l'implication des OSC et ASC	29
<b>Projet 6:</b> La formation sanitaire urbaine et communautaire (FSU.com) de KOTIAKOFFIKRO	30-31
Sources de financements et budgets mobilisés	32-33
Difficultés rencontrées et solutions proposées	34-35
Leçons apprises, Recommandations et Défis	36-39

# SIGLE ET ABREVIATION

**AIP** : Association ivoirienne pour le progrès.

**AME** : Allaitement Maternel Exclusif.

**ALPC** : Armes Légères et de Petits Calibres.

**AMP** : Agence de Médecine Préventive.

**ASC** : Agent de santé communautaire.

**COGES** : Comité de gestion.

**CDV** : Conseils Dépistage Volontaires.

**CPN** : Consultation prénatale.

**CTA** : combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine

**CCC** : Communication pour un Changement de Comportements

**CLP** : Comité local de pilotage.

**ESPC** : Etablissement sanitaire de premier contact.

**FE** : Femme enceinte.

**PMI** : Protection Maternelle Infantile.

**FENOS-CI** : Fédération Nationale des Organisations de Santé de Côte d'Ivoire.

**FRANC** : Foyers de Renforcement des Activités de Nutrition communautaire.

**IM** : IMPACT MALARIA.

**IRA** : Infections respiratoires aiguës

**ICCM** : prise en charge communautaire intégrée des maladies de l'enfance

**MILDA** : Moustiquaire imprégnée à large durée d'action.

**NFM2** : Nouveau modèle de financement

**OEV** : Orphelin Enfant Vulnérable.

**ONG** : Organisation Non gouvernemental.

**PEV** : Programme élargi de vaccination.

**SP** : sulfadoxine-pyriméthamine.

**SBCC** : Communication sociale et de changement de comportement

**TDR** : Test de diagnostic Rapide.

**VBG** : Violence Basée sur le Genre.

**VIH** : Virus de l'immunodéficience humaine



## MOT DU PRESIDENT DE DIRECTION

J'éprouve aujourd'hui un réel plaisir et une grande fierté, mon équipe et moi, pour le travail accompli depuis plus de 20 années dans la mise en œuvre des projets.

Permettez-moi de saluer les membres de l'association et toutes les équipes de l'ONG sans lesquelles rien n'aurait été possible et dont l'engagement fait notre succès.

L'Association Ivoirienne pour le Progrès (AIP) est résolument engagée dans les actions communautaires dans les domaines de la Santé, du Développement local, de la Protection des droits de l'enfant et de la femme, de la Démocratie et de l'éducation à la paix.

A ce titre, l'ONG a mis en œuvre depuis sa création, plusieurs projets en faveur des populations les plus vulnérables et qui avaient besoins d'être assistées.

La qualité de nos interventions inspire la confiance de nos partenaires nationaux et internationaux. C'est pourquoi nous faisons aujourd'hui, le bilan de l'année 2019, une année particulièrement très intense en activités.

L'ONG a relevé des défis importants dans sa marche en 2019 qui sont pour nous des gages de performance que nous nous évertuons à citer quelques-uns :

Le premier défi, c'est le contrôle de la qualité de nos données que nous nous sommes imposés. Cette activité est essentielle pour la réussite de nos projets. En effet, la qualité des données permet à l'ONG de maîtriser le projet et de prendre les meilleures

décisions dans la phase de mise en œuvre.

Le deuxième défi concerne la réussite de la mission du bureau de l'inspection générale du Fonds mondial (BIG) et de l'Audit de LFA du projet NFM2 dans les régions du GBEKE, du Worodougou, du Béré, de N'Zilffou et du Hambol. Ces deux activités sont des contrôles ayant pour but de s'assurer que la mise en œuvre du projet NFM2 tend vers les objectifs fixés au départ. Cette période d'astreinte a mobilisé toutes les équipes plus deux mois sur le terrain.

Le troisième défi concerne le lancement de deux nouveaux projets à savoir, le projet Impact malaria dans la région de l'Indenié Djuablin et le projet de Nutrition dans la région du Bagoué au nord.

Je voudrais pour le travail accompli, remercier l'ensemble de mes collaborateurs, les encourager à se tenir toujours prêts pour tous les défis que l'organisation aura à relever.

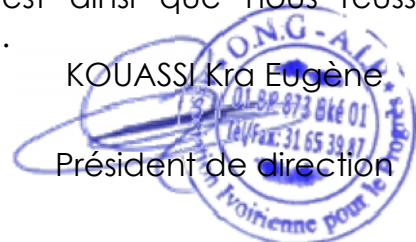
Je reste pour ma part prêt, à soutenir et à mobiliser les ressources additionnelles nécessaires pour la réussite du projet commun qui est l'ONG-AIP. J'encourage les uns et les autres à s'impliquer activement dans ce projet pour soulager nos populations les plus vulnérables.

Les défis sont encore nombreux ; l'essentiel pour nous, c'est de gravir chaque année un palier.

C'est ainsi que nous réussirons ensemble.

KOUASSI Kra Eugène

Président de direction



# INTRODUCTION

---

L'ONG Association Ivoirienne pour le progrès s'est assigné comme mission de contribuer au bien-être social et humanitaire des populations vulnérables en synergie avec ses partenaires. Pour y arriver, elle a mené des actions au cours de l'année écoulé.

Ce rapport présente donc ses activités menées et les résultats atteints par l'ONG AIP pour cette même année 2019. Il permettra une visibilité de ses actions tout en faisant ressortir les défis futurs.

Les actions entreprises du 1er janvier au 31 décembre 2019, se situe dans le cadre de nos objectifs à nous fixer pour l'année. Ainsi donc, la lutte contre le paludisme au niveau communautaire, d'impact meilleur sur la morbidité et la mortalité lié au paludisme, la lutte contre la malnutrition, la recherche, la référence et le rattrapage des enfants perdus de vue (PDV) et non vaccinés avec l'implication des OSC et ASC, les soins préventifs sont autant de point développés dans ce rapport.

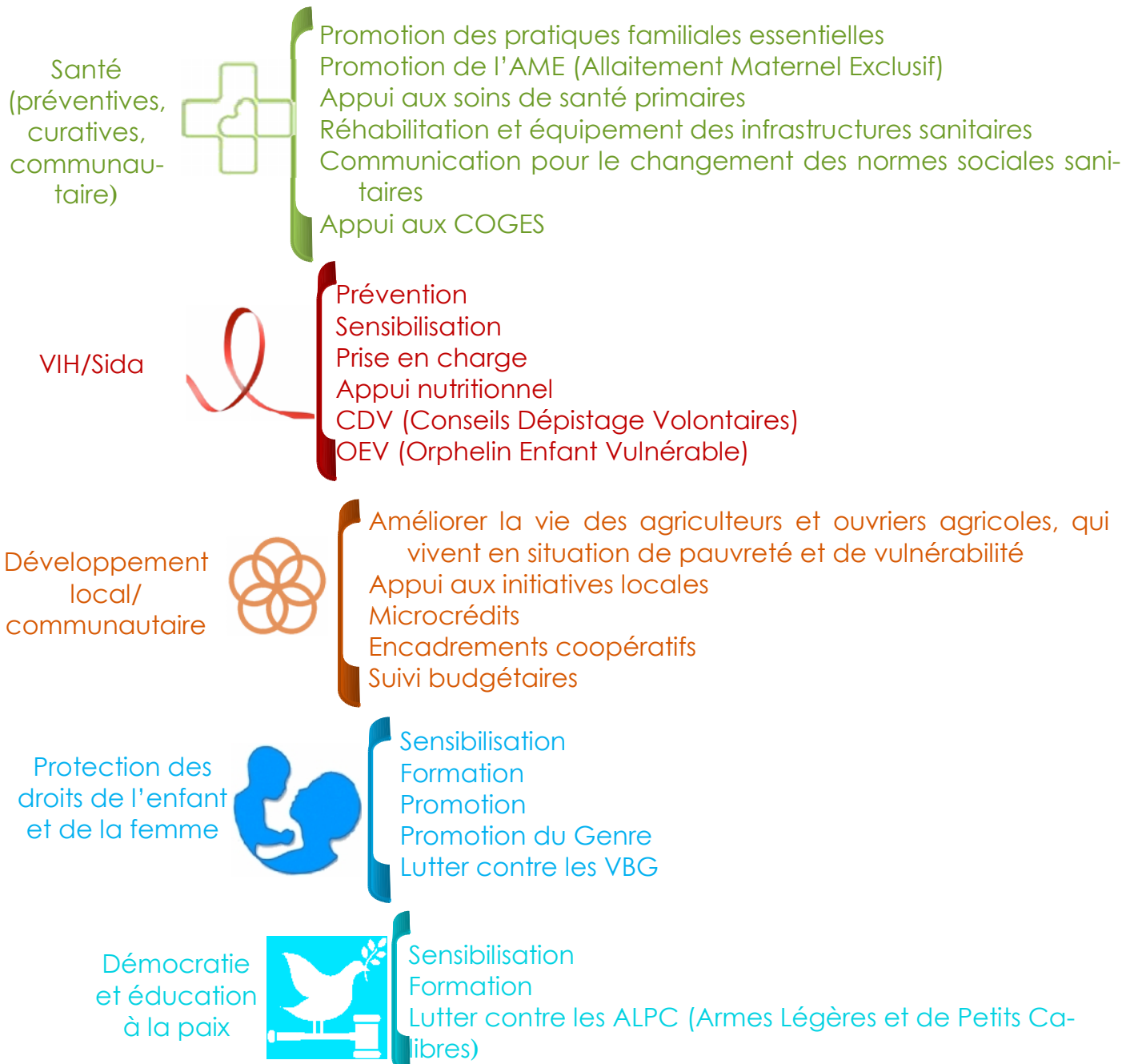
# HISTORIQUE ET EVOLUTION

## Présentation de l'ONG AIP

Créée depuis 1998, **l'ASSOCIATION IVOIRIENNE POUR LE PROGRES (AIP)** est une ONG travaillant pour trouver des solutions durables à la pauvreté, à travers la participation au développement et à l'amélioration des conditions de vie économiques et sanitaires des familles les plus défavorisées en milieu rural et des bas quartiers humains, à l'insertion et la participation des jeunes

et des femmes dans le tissu social et économique par des actions Concrètes. L'ONG AIP fait également la promotion des droits de l'homme en général et particulièrement ceux de la femme et des enfants et collabore avec tous les organismes d'assistance sociale ou de développement économique, qu'ils soient privés ou publics, nationaux ou internationaux.

## Les domaines d'interventions de l'ONG AIP sont:



# NOS PARTENAIRES D'EXECUTION



Le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique a été le partenaire privilégié de l'ONG AIP au cours de l'année 2019



A travers le Fonds National de Lutte contre le Sida (FNLS), l'ONG AIP a mis en œuvre un projet de lutte contre le VIH dans la région sanitaire du N'Zi-Iffou-Moronou.



Avec l'appui de l'ONG AIP a mis en œuvre le projet REACT en Côte d'Ivoire et au Burkina-Faso



A travers le financement du Fonds mondial de lutte contre la tuberculose, le VIH/Sida et le paludisme dont Save the Children est le bénéficiaire principal, l'ONG AIP sous-bénéficiaire a mis en œuvre le projet de mise à échelle des interventions de lutte contre le paludisme dans les régions sanitaires de Gbêkè, de Hambol et de Worodougou-Béré.



L'ONG AIP a fait le suivi et l'accompagnement au cours de l'année 2019 de la fédération des associations de gestion locale pour la gestion des micros réseaux.



A travers l'Initiative de PMI, l'ONG-AIP met en œuvre le projet « IMPACT MALARIA » avec le partenaire PSI en Côte d'Ivoire dans la région de l'Indenié-Djuablin



L'ONG-AIP met en œuvre le Projet Multisectoriel de Nutrition et du Développement de la Petite Enfance financé par la Banque Mondiale au Nord de la Côte d'Ivoire à Boundiali dans les sous-préfectures de GBON, BLESSEGUE et KOUTO.



Avec Gavi/AMP, l'ONG-AIP met en œuvre le projet de vaccination, de recherche, de référence et du rattrapage des enfants perdus de vue (PDV) à Béoumi.

# CHIFFRES CLÉS



**01** Bureau au Burkina Faso  
**01** Bureau/siège en Côte d'Ivoire  
**02** Sous-bureau à Abengourou et Séguéla  
**02** Bureaux annexe à Boudiali et Transua



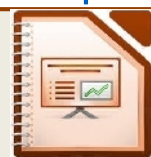
**75** Salariés, Bénévole et Agent de l'Etat  
**1323** Agents de Santé Communautaire  
**3980** Points focaux  
**398** Groupements féminins



C'est environ **750** projets exécutés en **20 ans**



**3 Milliards** de fonds mobilisés de **2015** à **2019**



**21 années** d'expérience et d'aide aux populations rurales



## Stratégie et Principes d'intervention

La stratégie utilisée est le renforcement des capacités et l'appui – conseil. L'ONG AIP applique les principes et les stratégies d'intervention suivants :

### ⇒ Intervention à la demande des populations cibles

L'ONG AIP n'intervient que sur la base des besoins exprimés par une population cible.

L'appréciation des demandes exprimées prend en compte trois critères essentiels :

- ♦ Volonté du groupe cible de s'organiser et d'agir afin de résoudre les problèmes qu'il vit;
- ♦ L'engagement de cette population à participer pleinement aux actions envisagées
- ♦ Les initiatives locales déjà amorcées ou planifiées face aux problèmes ressentis.

### ⇒ Transfert de savoir-faire à travers un appui / conseil adapté

L'ONG AIP accompagne les populations cibles dans un processus d'auto promotion à travers des actions d'animation et de formation.

### ⇒ Responsabilisation pleine et entière des populations cibles

L'ONG AIP cherche (à travers ses actions) à conférer aux communautés de base, un réel pouvoir de décision à tous les stades des opérations de développement entreprises dans leurs terroirs (y compris dans la gestion financière).

### ⇒ Émergence d'opérateurs locaux à même de pérenniser les interventions

L'ONG AIP évite de se substituer à des opérateurs locaux et encourage leur émergence de façon à améliorer la structuration du milieu dans lequel elle intervient.

### ⇒ Approche participative dans la conduite de ses programmes.

Cette démarche sous-entend une participation pleine et entière des populations cibles à toutes les phases des opérations de développement entreprises par l'ONG AIP.



#### NOTRE MISSION

Contribuer au bien-être social et humanitaire des populations vulnérables en synergie avec nos partenaires.

#### NOTRE VISION

Lutter contre la pauvreté, la maladie et les inégalités.

#### IMPACT

La mise en relation de la vision et de la mission, permet de définir le changement escompté. En effet, d'ici Décembre 2020, le bien-être social et humanitaire de 80% des populations vulnérables est effectif grâce à leur qualité de vie améliorée par les actions de lutte contre la pauvreté, la maladie et les inégalités

#### NOS VALEURS

RESPECT

SERVICE

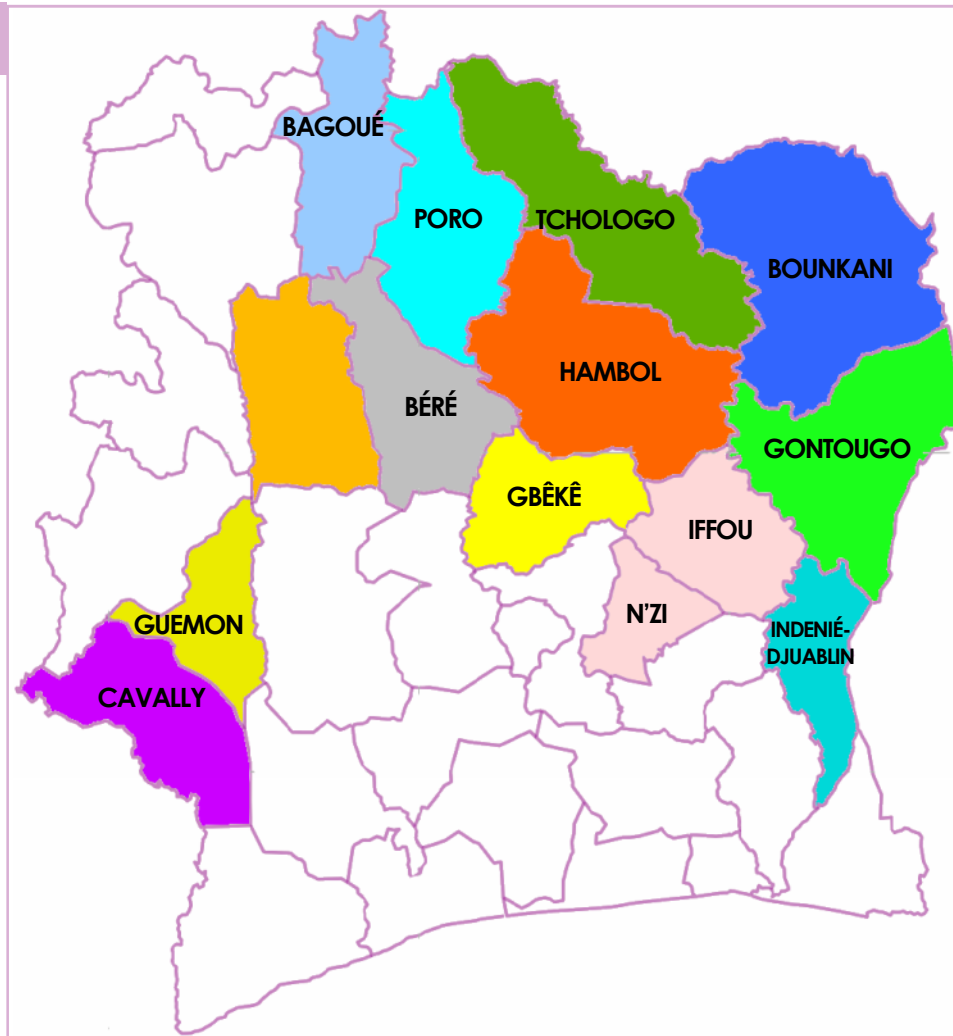
INTÉGRITÉ

PROFESSIONNALISME

TRAVAIL D'ÉQUIPE

# LES ZONES D'INTERVENTION DE L'ONG AIP

## CÔTE D'IVOIRE



## BURKINA FASO



# L'ONG AIP EN CHIFFRE EN 2019

## 5 PROJETS MENÉS DANS DIFFÉRENTS DOMAINES D'INTERVENTIONS

**856 006**

PERSONNES SENSIBILISÉES SUR  
LE PALUDISME, LA NUTRITION ET LA VACCINATION

**2 650**

FEMMES ENCEINTES  
PERDUES DE VUE EN  
ONT ÉTÉ RETROUVÉES

**2 693**

FEMMES ENCEINTES ONT ÉTÉ  
SUPPLÉMENTÉES EN SULFA-  
DOXINE-PYRIMÉTHAMINE (SP)

**36**

ENFANTS DÉPISTES MALNUTRIS  
AIGUS MODÉRÉS (MAM)

**60 326**

ENFANTS ONT ÉTÉ PRIS EN  
CHARGE POUR LE PALUDISME  
DANS LA COMMUNAUTÉ  
GRÂCES AUX AGENTS DE  
SANTÉ COMMUNAUTAIRES

**13**

ENFANTS DÉPISTES  
MALNUTRIS AIGUS SE-  
VÈRES (MAS)

**959 287 043 FCFA**

Mobilisés en 2019

# CHAÎNE DES RÉSULTATS DU PLAN STRATÉGIQUE

L'analyse des forces, faiblesses, opportunités et menaces constatées dans la mise en œuvre du précédent plan stratégique 2011-2015 et du contexte national et régional ont permis de dégager 03 orientations stratégiques pour les interventions sur la période 2016-2020. Ces orientations cadrent avec les orientations nationales définies dans le Plan national de développement 2016-2020 (PND 2016-2020), Plan national de développement sanitaire 2016-2020 (PNDS 2016-2020) et le Plan stratégique national de lutte contre les IST et le VIH/sida 2016-2020 (PSN 2016-2020).

## Orientations stratégiques :

Les axes stratégiques définis sont :

**AXE 1 : lutte contre la maladie (ODD)**

**AXE 2 : Droits Humains et développement socio-économique (ODD)**

**AXE 3 : Développement institutionnel, renforcement des capacités, appui à la décentralisation et la gouvernance locale(ODD)**

## Résultat d'impacts

A chaque axe stratégique défini est associé un résultat d'impact. Ce sont les changements à long terme opérés dans la population cible par les programmes implémentés par l'ONG AIP de la morbidité, de l'infection et de la qualité de vie.

AXE 1 : lutte contre la maladie (ODD)

**Impact 1 : la morbidité liée au paludisme, au VIH/sida, à la malnutrition et aux maladies endémiques ou à potentiel endémique est réduite 50%**

**d'ici fin 2020 dans les zones d'intervention d'AIP.**

AXE 2 : Droits Humains et développement socio-économique (ODD)

**Impact 2 : les populations cibles vivent en harmonie, dans la paix et dans de meilleures conditions de vie dans le respect de leurs droits d'ici fin 2020.**

AXE 3 : Développement institutionnel et renforcement des capacités

**Impact 4 : L'ONG AIP répond au mieux aux besoins des populations**

Pour atteindre le résultat d'impact global au terme de la période 2016-2020, les orientations stratégiques sont déclinées en domaines d'actions prioritaires. Dans chaque domaine d'action prioritaire, un ensemble d'interventions clés est défini pour induire des résultats d'effets et d'extrants mesurables pour apprécier les changements à moyens terme attendus.

## Domaines d'Action Prioritaire (DAP)

Chaque axe stratégique comprend un nombre bien défini de domaines d'actions prioritaires.

### **AXE 1 : lutte contre la maladie**

L'axe « lutte contre la maladie » comprend six (05) domaines d'action prioritaire : **(i) le paludisme, (ii) le VIH/sida, (iii) la malnutrition, (iv) la vaccination, (v) la PF/SR**

## AXE 2 : Droits Humains et Développement socio-économique

L'axe « Droits Humains et Développement socio-économique) » comprend 5 domaines d'actions prioritaires qui sont **(i) Promotion des principes humanitaires** : droit humanitaire, droits humains, protection des femmes et des enfants, consolidation de la paix et cohésion sociale, **(ii) Prévention et prise en charge des cas de VBG** (y compris les violences sexuelles), **(iii) Soutien socio-économique aux populations vulnérables** (AGR, kits alimentaires, kits hygiéniques, etc.), **(iv) Alphabétisation, éducation de base de la femme et de la jeune fille**, **(v) lutte contre l'intégrisme religieux et le terrorisme**.

## AXE 3 : Développement institutionnel et renforcement des capacités

Cet axe comprend 7 domaines d'actions prioritaires. Il s'agit de **(i) Coordination et communication**, **(ii) Suivi, évaluation, audit et contrôle de gestion**, **(iii) Formation**, **(iv) Réhabilitation, équipement et approvisionnement**, **(v) Développement des ressources internes**, **(vi) Développement de partenariat stratégique**, **(vii) Recherche de financement**.

Le changement escompté au terme de la période 2016-2020 ne peut être observé que par une succession de changements intermédiaires et de résultats qui constituent la chaîne de résultats.

Effet 1 :	1 300 000 personnes (dont 50% de jeunes et 30% de femmes) adoptent des comportements responsables en matière de santé d'ici fin 2020
Extrant 1.1	1 900 000 personnes sont touchées par les activités de sensibilisation sur le paludisme et les maladies endémiques et à potentiel endémique
Extrant 1.2	11 000 cas de paludisme et de maladies endémiques ou à potentiel endémiques sont pris en charge ;
Extrant 1.3	30 000 personnes (dont 2 500 hautement vulnérables) sont touchées par les activités de sensibilisation sur les IST/VIH/Sida
Extrant 1.4	50% DES JEUNES DE 15-24 ANS ET 90% des populations prioritaires sensibilisées sont dépistés pour le VIH et 90% connaissent leur statut sérologique
Extrant 1.5	2 500 PVVIH et 1 000 OEV bénéficient de soins et soutien pour améliorer leur qualité de vie selon leurs besoins prioritaires
Extrant 1.6	30 000 personnes adoptent les pratiques familiales essentielles et 1 000 enfants malnutris bénéficient d'une prise en charge de qualité d'ici fin 2020
Extrant 1.7	50 000 personnes adoptent des comportements responsables et 15 000 personnes bénéficient de services de SR/PF d'ici 2020

<b>Effet 2 :</b>	<b><i>D'ici 2020, 10 000 personnes (dont 50% de jeunes et 30% de femmes) contribuent à la cohésion sociale à travers une meilleure compréhension des principes humanitaires (droit humanitaire, droits humains, protection des femmes et des enfants) et 3 000 personnes vulnérables bénéficient de soutien socio-économique</i></b>
Extrant 2.1	10 000 personnes contribuent à la cohésion sociale à travers une meilleure compréhension des principes humanitaires (droit humanitaire, droits humains, protection des femmes et des enfants), 10 000 personnes sont touchées par les activités de sensibilisation sur le droit humanitaire, les droits humains et les VBG et 3 000 personnes vulnérables bénéficient de soutien socio-économique
Extrant 2.2	100% des cas de VBG identifiés sont pris en charge suivant leur besoin (médical, juridique/judiciaire, psychosocial, socio-économique)
Extrant 2.3	les conflits fonciers sont réduits de 80% dans les zones d'intervention de l'ONG AIP
Extrant 2.4	100% des cas d'apatridie identifiés sont pris en charge selon leur typologie
Extrant 2.5	les menaces extrémistes violentes transnationales sont prévenues
Extrant 2.6	3 000 personnes bénéficient de soutien socio-économique
Extrants 2.7	15000 enfants bénéficient de l'éducation pour tous

<b>Effet 3 :</b>	<b><i>La gouvernance locale, celle de AIP et les capacités de l'ONG AIP sont renforcées d'ici 2020</i></b>
<b>Sous-Effet 3.1 :</b>	<b>Les populations participent à la gestion des affaires publiques</b>
Extrant 3.1.1	75% des 30 communes cibles améliorent leur gestion
<b>Sous-Effet 3.2 :</b>	<b>La gouvernance de l'ONG AIP et ses capacités sont renforcées d'ici 2020</b>
Extrant 3.2.1	100% des réunions des organes de gouvernance (AG, CA) sont organisées
Extrant 3.2.2	Les capacités opérationnelles de l'ONG sont renforcées
Extrant 3.2.3	La coordination, la communication et le suivi-évaluation du PS sont assurées
Extrant 3.2.4	La part des ressources propres d'AIP passe de 13% à 15% dans le budget exécuté pour la mise en œuvre de son PS d'ici 2020
Extrant 3.2.5	80% des projets élaborés et soumis aux bailleurs / partenaires au développement sont acceptés pour financement
Extrant 3.2.6	5 nouveaux partenariats sont développés pour la mobilisation des ressources additionnelles

Sur la base des axes stratégiques énumérés plus haut, un cadre stratégique a été défini pour orienter l'opérationnalisation du PS 2016-2020 de l'AIP. (Voir tableau du cadre stratégique en annexe).



# NOS ACTIVITÉS

# NOS ACTIVITÉS

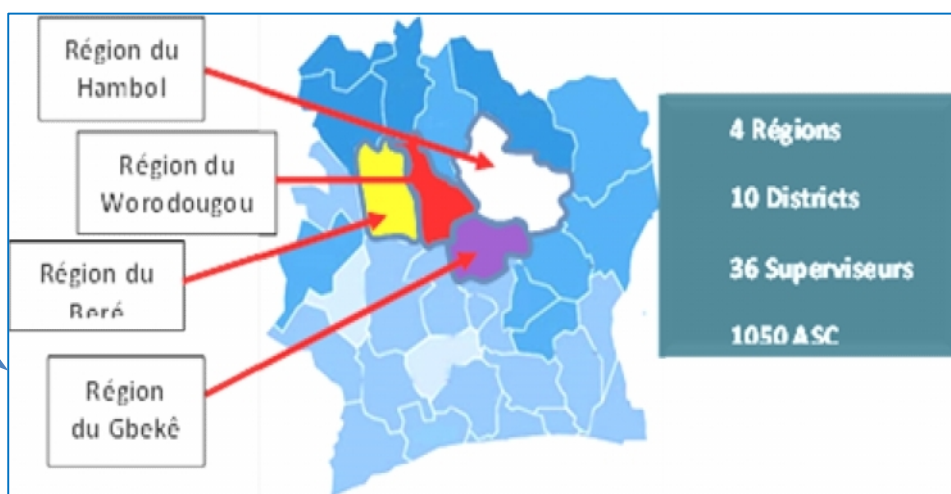
“Projet 1: Mise à échelle des interventions de lutte contre le paludisme en Côte d'Ivoire volet communautaire, NFM2”

Réципиентаire Principal (PR): **SAVE THE CHILDREN**  
Sous-Réципиентаire (SR): **ONG-AIP**

L'ONG-AIP intervient dans les régions sanitaires de Gbêkê, Hambol, Worodougou et Béré. Ce projet ambitionne contribuer à l'atteinte des objectifs du Plan Stratégique National de Lutte contre le Paludisme 2016-2020 sur cinq axes d'intervention :

1. Déployer un paquet SBCC basé sur des évidences,
2. Mettre à échelle un paquet intégré ICCM/CCC
3. Faire un plaidoyer efficace pour un environnement politique et décisionnel favorable,
4. Renforcer les capacités locales,
5. Assurer la coordination,
6. le suivi-évaluation et la recherche opérationnelle.

*Zone d'intervention du projet NFM2*



## 1.1 Les moyens de mise en œuvre

### ◇ Moyens humains





### ◇ **Moyens matériels**

Deux véhicules 4X4.  
40 motos pour les superviseurs.  
Les outils de reportages.  
Des ordinateurs pour les superviseurs.

### ◇ **Lieux de mise en œuvre**

La région du GBEKÉ.  
La Région du Worodougou (Séguéla).  
La région du Béré (ManKono).  
La région du Hambol ( Katiola, Niakara..).

## 1.2 Les activités réalisées en 2019

La supervision et le coaching de 1050 ASC et 3980 points focaux des groupements féminins.

La formation de 3980 points focaux des groupements féminins.

La sensibilisation de proximité sur les mesures préventives de lutte contre le paludisme.

La recherche des femmes enceintes perdues de vue pour la recherche en SP3.

Le dépistage et la prise en charge des maladies (paludisme simple, IRA, Diarrhée) de l'enfant dans la communauté.

La diffusion de spot et émission radio sur la lutte contre le paludisme.



La présence des autorités administratives à nos côtés est une cage de réussite de nos activités.



Les superviseurs du projet qui coachent et supervisent les ASC et collaborent avec les centres de santé.



Personnes touchées par les activités de sensibilisation de proximité sur les mesures préventives du paludisme et prise en charge

## Niveau de réalisation des indicateurs contractuels en 2019

Tableau 1 : taux de réalisation des indicateurs contractuels Janvier-Décembre 2019

N°	Indicateurs	Cible	Réalisation (n)	Réalisation (%)
1	Proportion de cas suspects de paludisme soumis à un test parasitologie dans la communauté à plus de 5km d'un centre de santé chez les enfants de moins de 5 ans	75 467	70 542	93%
2	Proportion de cas de paludisme confirmés ayant reçu un traitement antipaludique de première intention dans la communauté à plus de 5km d'un centre de santé chez les enfants de moins de 5 ans	63 264	60 326	95%
3	Nombre de Personnes touchées par les activités de sensibilisation de proximité sur les mesures préventives du paludisme et prise en charge des cas de paludisme simple à travers les VAD et CG	880 800	856 006	97%
4	% de femmes enceintes perdues de vue référées ayant reçu la troisième dose de SP	2 556	2 650	104%
5	Pourcentage d'ASC en activités présentant leurs rapports dans les délais selon les directives nationales	430	431	100%



Sensibilisation sur l'installation de la MILDA

# NOS ACTIVITÉS

'Projet 2: Présidentiel Malaria (Impact Malaria)''

Réципиendaire Principal (PR): **PSI COTE D'IVOIRE**  
Sous-Réципиendaire (SR): **ONG-AIP**

L'ONG AIP a bénéficié du financement de PMI à travers PSI-Cote d'Ivoire dans le cadre de la mise en œuvre du projet IMPACT Malaria dans la région de l'Indenié Djuablin, dans les districts sanitaires d'Abengourou,

d'Agnibilekro et de Bettié. Ce projet vise à obtenir un meilleur impact sur la morbidité et la mortalité lié au paludisme en Côte d'Ivoire dans le but d'atteindre son élimination d'ici 2030.

**Le projet est à ses débuts. Les résultats présentés sont donc les résultats du premier trimestre**

01 Régions sanitaire  
03 Districts sanitaires  
49 Aires de santé  
10 Districts  
07 Superviseurs  
264 ASC  
700 Habitants



Région de l'Indenié Djuablin

## 2.1. Moyens de mise en œuvre

### Moyens humains

264 ASC  
7 Superviseurs  
7 Personnel du siège engagés  
Les agents santé sanitaire (IDE, Sage-femme...)

### Moyens matériels

1 véhicule 4X4.  
8 motos pour les superviseurs.  
Les outils de rapportages.  
Des ordinateurs pour les superviseurs.

**Lieux de mise en œuvre** (la région de l'Indenié Djuablin).

La Région sanitaire d'Abengourou.

La Région sanitaire d'Agnibilekro.

La région sanitaire de Bettié .

### Réunion de l'équipe de l'ONG-AIP à Abengourou



### Sensibilisation de proximité



### Recherche des femmes enceintes perdues de vue à Zamaka



## 2.2 Les activités réalisées en 2019

- ◆ La supervision et le coaching de 264 ASC.
- ◆ La sensibilisation de proximité sur les mesures préventives de lutte contre le paludisme.
- ◆ La recherche des femmes enceintes perdues de vue pour la recherche en SP3.
- ◆ Le dépistage et la prise en charge des maladies (paludisme simple, IRA, Diarrhée) de l'enfant dans la communauté.
- ◆ La diffusion de spot et émission radio sur la lutte contre le paludisme.

### Visite à domicile (VAD) à Akpokro



## Période Octobre-Décembre 2019

Indicateurs	Période Octobre-Décembre 2019		
	Objectif de la période	Réalisation de la période	% réalisation de la période
Nombre de personnes touchées par la communication inter personnelle à travers les causeries de groupe et les VAD	48 576	27 076	56%
CM-1b(M): Nombre de cas suspects de paludisme chez les enfants de moins de 5 ans soumis à un test parasitologie dans la communauté à plus de 5km d'un centre de santé	876	1448	165%
CM-2c(M): Nombre de cas de paludisme confirmés ayant reçu un traitement antipaludique de première intention dans la communauté à plus de 5km d'un centre de santé	506	1129	223%
Malaria 0 – autre 3: Nombre de femmes enceintes sous SP2 perdues du vue, retrouvées et ayant reçu la SP3 ( à plus de 5km pour les 5mois)	188	19	10%
M&E-1 : Pourcentage d'ASC en activité présentant leurs rapports dans les délais selon les directives nationales	100%	77%	77%

**NB :** Certaines cibles sont sous-estimées ; ce qui explique les dépassements de réalisations pour certains indicateurs.

### Réunion de synthèse et de coordination



# NOS ACTIVITÉS

“Projet 3: Projet Multisectoriel de nutrition et de développement de la petite enfance (PMNDPE) ”

Réципиendaire Principal (PR): **ETAT DECOTE D'IVOIRE**  
Sous-Réципиendaire (SR): **ONG-AIP**

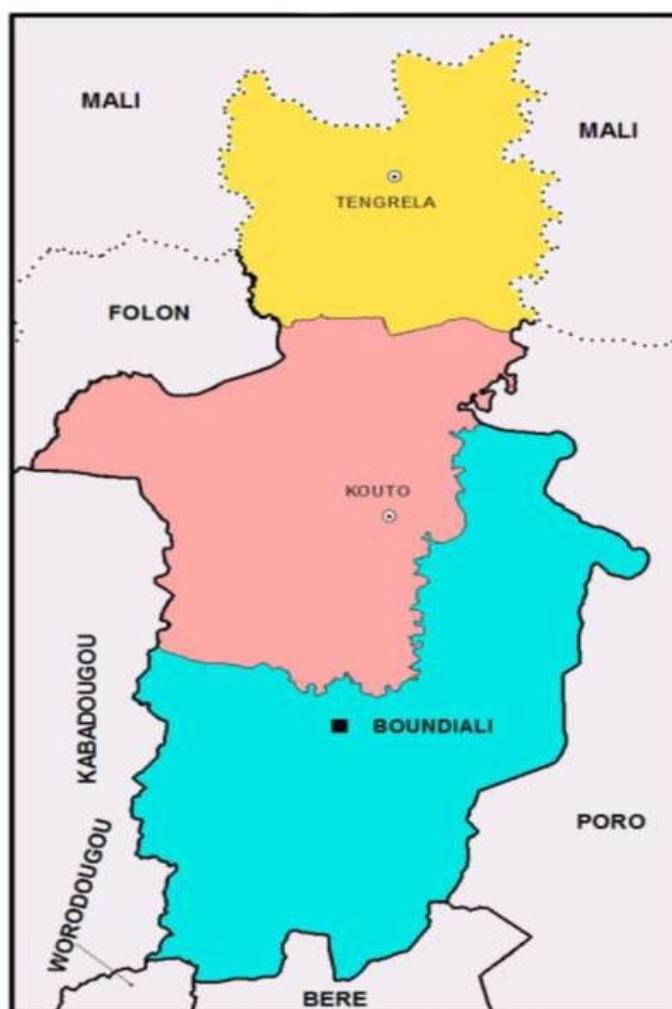
Dans le cadre de la lutte contre la malnutrition en Côte d'Ivoire, l'ONG AIP intervient depuis septembre 2019 dans la région de la Bagoué, en mettant en œuvre le projet multisectoriel de nutrition et de développement de la petite enfance avec l'appui financier de la Banque Mondiale. Ce projet a pour objectif d'accroître la couverture des interventions

de la nutrition et du développement de la petite enfance dans 14 régions administratives à forte prévalence et à prévalence intermédiaire de malnutrition. Il a pour cibles directes les femmes en état de grossesse et les enfants de moins de 2 ans et les

groupes cibles additionnels : les enfants âgés de 2 à 5 ans, les femmes en âge de procréer (15 à 49 ans) et les adolescentes.

Vue la qualité de notre intervention, d'autres régions nous sont promises. Nous attendons les négociations et le périmètre qui nous sera donné.

**Tout comme le projet Impact malaria, Le projet PNMDPE est à ses débuts. Les résultats présentés sont donc les résultats du premier trimestre d'activité.**



Région du Bagoué

## Moyens de mise en œuvre

### ◊ Moyens humains

- \* 2 Superviseurs.
- \* 3 encadreurs.
- \* 136 volontaires.
- \* 9 FRANCS : Foyers de Renforcement des Activités de Nutrition communautaire
- \* 9 CLP : Comité local de pilotage
- \* 3 COSNAP : Comité Sous-Préfectoral de nutrition et de l'alimentation de la petite enfance.

### ◊ Moyens matériels

- \* 3 Motos.
- \* 3 ordinateurs pour les superviseurs.
- \* 3 imprimantes
- \* Les outils de rapportages

### ◊ Lieux de mise en œuvre

#### **La sous-préfecture de GBON:**

Quatre villages sont concernés: TOUNVRE –ZIASSO- PONIACHELE- MAHALE

#### **La sous-préfecture de KOUTO:**

Quatre villages sont concernés: BOYO-ZAGUINASSO-WORA-TINDARA

#### **La sous-préfecture de BLESSEGUE:**

Un seul village est concerné: SINGO-PORTIO-TIOGO



Formation des FRANCS  
(Foyers de Renforcement  
des Activités de Nutrition  
Communautaire)

## Les activités à réaliser

### Séance de sensibilisation à WORA



- ◆ Les campagnes de dépistage de la malnutrition.
- ◆ Les Emissions radio.
- ◆ Les réhabilitation des 9 sites FRANCS.
- ◆ Les démonstrations culinaires.
- ◆ Mobilisation et organisation des communautés intégrant la création de groupes de soutien communautaire (FRANC).

- ◆ Communication pour le changement social et de comportement.

- ◆ Soins aux enfants, stimulation des enfants et éducation parentale dans les communautés.

- ◆ Assainissement total piloté par les communautés.

- ◆ Autonomisation des femmes et des adolescentes, y compris la formation à l'alphabétisation fonctionnelle.

### Supervision du dénombrement à Mahalé par le COSNAPE



**Formation en suivi évaluation des points focaux des agences d'exécution locales sur les outils de collectes et de rapportage des données du FRANC (Foyers de Renforcement des Activités de Nutrition Communautaire)**

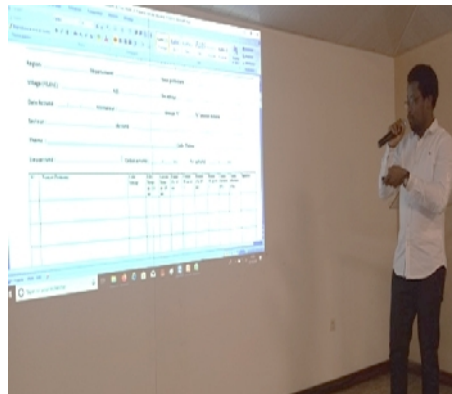




Tableau 3: Résumé du niveau de réalisation des objectifs

N°	Indicateurs	Cible	Réalisation (n)	Réalisation (%)
1	Pourcentage d'enfants âgés de 0 à 6 mois nourris exclusivement au lait maternel dans les zones d'intervention	421	0	0%
2	Nombre/pourcentage de ménage disposant des coins/dispositif de lavage à mains équipé avec savon	2 297	0	0%
3	Nombre de revues sur l'avancement d'exécution du programme de nutrition	1	1	100%
4	Pourcentage des femmes enceintes recevant les 4 consultations de soins prénataux	458	0	0%
5	Nombre des femmes et enfants ayant reçu des services de base en nutrition	11 234	0	0%
6	Nombre des adolescentes, femmes enceintes et femmes ayant des enfants de moins de cinq ans (en groupement ou individuelles) formés dans le cadre du projet et produisant et/ou transformant des aliments diversifié et riche en nutriments	10 338	0	0%
7	Nombre de FRANC installé	9	9	100%
8	Nombre de comité local de pilotage (CLP) constitué	9	9	100%
9	Nombre de Comité Sous-préfectoral installé	3	3	100%



Séance de dénombrement des ménages

Mobilisation et de l'engagement des communautés de PONIACHELE



# NOS ACTIVITÉS

**Projet 4: Projet d'électrification des communautés rurales avec des micro-réseaux de Généraon d'Energies Solaire Photovoltaïque Autogérés dans la région du Zanzan (Côte d'Ivoire)**

**Réципиendaire Principal (PR): Union Européenne**  
**Sous-Réципиendaire (SR): ONG-AIP**

Ce projet est l'un des projet mené dans le cadre de notre programme Appui et Animation pour la promotion du Développement Rural (2ADPR).

Pour rappel, le projet a été financé par l'Union Européenne à travers une subvention de la Facilité d'Énergie du 10<sup>ème</sup> FED.

L'objectif global du projet est de fournir des infrastructures d'électrification basiques décentralisées et durables aux habitants de sept villages isolés et sans accès à moyen terme au réseau électrique national situées dans la région du Zanzan (Côte-d'Ivoire) pour améliorer leur qualité de vie.

Au cours de l'année 2019, l'ONG AIP a mené des activités de suivi du projet à travers des visites terrains. Il s'est agi de constater la bonne marche de la fédération des associations de gestion locale. Cette fédération a été mise en place afin d'assurer la gestion technique et financière des micro réseaux solaires en vue d'assurer sa pérennisation. En effet, notons que cette fédération mène à bien ses activités.

Aussi, notons-nous:

- ◆ L'amélioration de la nutrition car il y a désormais la possibilité de conservation et de commercialisation des denrées alimentaires: légumes, poisson et viande etc.)
- ◆ L'amélioration de leur cadre de vie (construction de nouveaux bâtiments modernes, accès à l'information)
- ◆ Le renforcement de la Cohésion sociale à travers l'accès a l'eau potable (exple: absence de conflits entre les femmes aux points d'eau)
- ◆ La réduction de l'exode rurale en raison de la modernisation des communautés.
- ◆ La culture sur la bonne utilisation de l'électricité (adoption de geste utiles de consommateurs)
- ◆ La création de nouveau emploi (recrutement et formation des techniciens solaire)

Association local de techniciens et renforcement des capacités techniques



Nous avons constaté au niveau des communautés les faits suivants:

- ⇒ Développement d'opportunité économique pour les femmes et les jeunes (commercialisation des produits frais poisson, viande congelés boisson, maquis bar , augmentation des revenus des pêcheurs grâce aux moyens de conservation, création de quincailleries etc.)
- ⇒ Sédentarisation des fonctionnaires affectés dans ces villages (Enseignants et personnel de santé).
- ⇒ Amélioration du cadre d'étude des écoliers ( disponibilité de lumière pour réviser les soirs), Ce qui pourra améliorer les résultats des élèves et réduction du taux de déscolarisation en particulier au niveau des jeunes filles,
- ⇒ Amélioration du cadre de travail dans les centres de santé. (Conservation des vaccins, accouchements ou intervention nocturne, utilisation d'appareils Electrique.
- ⇒ Economie d'énergie avec des ampoules de basses consommation pour l'éclairage public (70w au lieu de 150w dans les villes urbaines).
- ⇒ Réduction des risques de maladies endémiques tel que la diarrhée infantiles,



Une femme en plein activité  
(commerce de poissons  
congelés) après la  
fourniture d'électricité dans  
sa localité

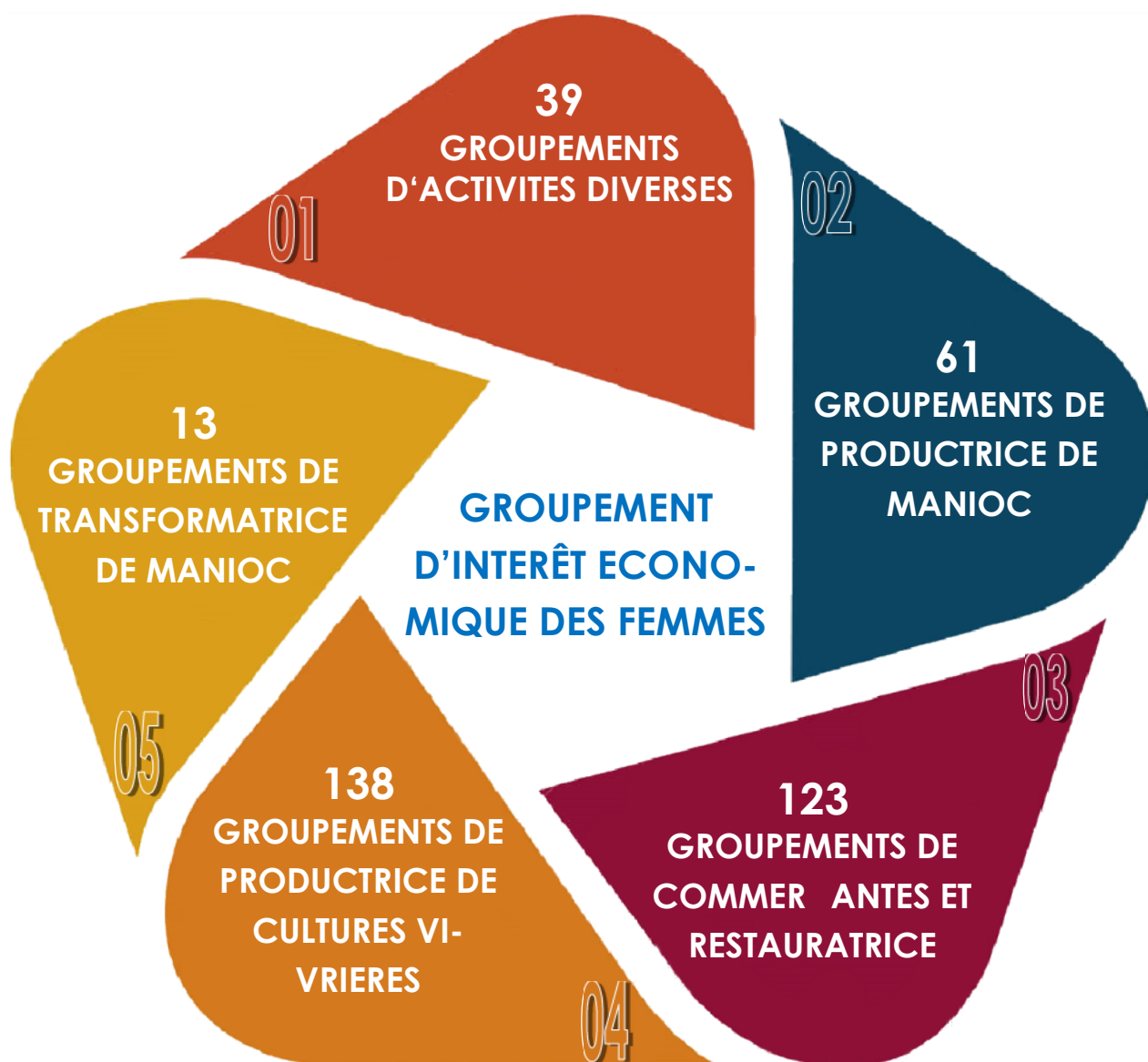
# NOS ACTIVITÉS

Appui accompagnement des groupements féminins dans les régions du Gbêkê, Hambol, Worodougou-Béré,

Réceptiendaire Principal (PR): **Union Européenne**  
Sous-Réceptiendaire (SR): **ONG-AIP**

Pour cette année 2019, l'ONG AIP dans sa lutte contre la pauvreté des populations en générale et des femmes en particulier, a continué l'appui et le suivi des groupements. L'appui a consisté à suivre les groupements dans la réalisation de leur activité, dans les conseils et dans la commercialisation .

En plus des 379 femmes coachées en 2018 et qui ont continué leurs activités en 2019, nous avons dans le cadre du projet de « Mise à échelle des interventions de lutte contre le paludisme en Côte d'Ivoire volet communautaire, NFM2» travaillé avec 398 groupements. Il s'est agit pour ces groupements de faire la Sensibilisation sur les PFE (Pratiques Familiales Essentielles ) et Recherche de Femmes Enceintes Perdues de vue.



# NOS ACTIVITÉS

“Projet 5: Projet de Mise en œuvre de la recherche, de la référence et du rattrapage des enfants perdus de vue (PDV) et des non vaccinés avec l'implication des OSC et ASC ”

Réципиendaire Principal (PR): **FENOSCI**  
Sous-Réципиendaire (SR): **ONG-AIP**



L'ONG AIP dans le cadre d'un partenariat avec la FENOSCI réalise dans le district sanitaire de Béoumi, des activités de mobilisation communautaire et de recherche active des enfants de 0 - 11 mois perdus de vue (EPDV) et non vaccinés (ENV). Les activités ont été réalisées dans quatre aires sanitaires à forte prévalence dans le district de Béoumi. Il s'agit des du Centre de Santé Rural de KOUEBODAN, du Dispensaire Rural ASSENGOU, Protection Maternelle Infantile (PMI) de BEOUMI et de

MARABADIASSA. Ce projet financé par Gavi est piloté par l'Agence de Médecine Préventive (AMP) avec la collaboration de la Fédération Nationale des Organisations de Santé de Côte d'Ivoire (FENOS-CI) dans plusieurs districts sanitaires en Côte d'Ivoire.

**Il s'agit d'un projet pilote de rattrapage très limité dans sa couverture. Il va s'agrandir selon les résultats obtenus.**

**Tableau 4 : Réalisations des indicateurs**

N°	Indicateurs	Cible	Réalisation (n)	Réalisation (%)
1	Nombre de PDV retrouvés par les ASC	125	139	111%
2	Nombre de PDV référés par les ASC	139	138	99%
3	Nombre de PDV vaccinés	138	94	68%



Un Agent de Santé Communautaire en Acvi té

# NOS ACTIVITÉS

“Projet 6: “La formation sanitaire urbaine et communautaire (FSU.com) de KOTIAKOFFIKRO ”

Porteur : **ONG-AIP**



Créé en 2006 par l'ONG AIP, la Formation Sanitaire Urbaine Communautaire de Kotiakoffikro est un établissement sanitaire, situé à Dar-Es-Salam sur l'axe Bouaké-Katiola. Elle bénéficie de la convention de service publique sanitaire, signée avec le Ministère de la Santé en 2008 avec comme objectif de faciliter l'accès aux soins aux popu-

lations urbaines et périurbaines de Kotiakoffikro dans le district sanitaire de Bouaké Nord-Est. Le centre de santé couvre une population de 94 515 habitants issue du quartier Dar-Es-Salam et de cinq villages (Golikro, Ando sakassou, Minankro, Taki kouamékro, Kouadio miankro).

## Moyens de mise en œuvre

### Les services du centre de santé

- Le service d'accueil et d'admission (SAA)
- Le service du dispensaire
- Le service mère et enfant (SME)
- Le service de médicament
- Le service d'évacuation sanitaire



Service  
d'accueil et  
d'admission

Service du  
dispensaire



## Moyens humains

- 1 Médecins (Echographe).
- 2 Infirmiers.
- 3 Sages-femmes.
- 6 Aides-soignantes
- 1 auxiliaire de pharmacie.
- 1 Secrétaire d'accueil.
- 2 Personnel d'entretien.
- 1 Gardiens.

## Moyens matériel

Une ambulance,

## Lieux de mise en œuvre

Bouaké



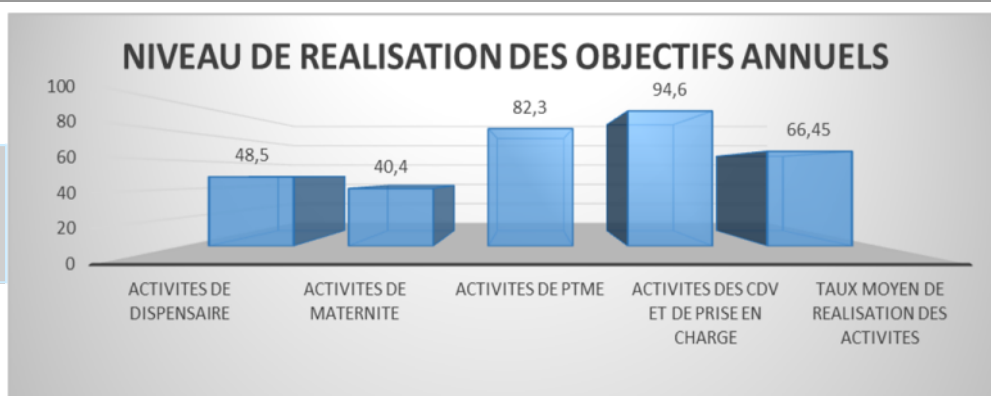
Jour de vaccination

Tableau 5 : Résumé des résultats

PRINCIPAUX INDICATEURS	Target	Cibles atteintes	% tage
<b>ACTIVITES DE DISPENSAIRE</b>			
Nombre Consultations générales	5000	2.595	<b>51,9</b>
Nombre de cas de paludisme diagnostiqué et prise en charge	5000	1.405	<b>28.1</b>
Nombre d'IRA diagnostiqué et pris en charge	200	181	<b>90.5</b>
Nombre de cas de diarrhée aiguë diagnostiqué et prise en charge	200	47	<b>23.5</b>
<b>ACTIVITÉS DE MATERNITÉ</b>			
Nombre de CPN (tous CPN confondu)	3000	1.898	<b>63.26</b>
Nombre de FE vacciner contre la VAT	2500	224	<b>8.96</b>
Nombre d'accouchement réalisé	500	370	<b>74</b>
Nombre de femmes mis sous SP	3000	673	<b>22,4</b>
Nombre de femmes mises sous fer folâtre	3000	1675	<b>55.88</b>
<b>ACTIVITÉS DE PTME</b>			
Nombre de femmes enceintes ont été conseillées et dépistées	500	492	<b>98.4</b>
Nombre de femmes enceintes dépistées positives	18	18	<b>100</b>
Nombre de bilans réalisés	3000	398	<b>13.2</b>
Nombre de femmes sous prophylaxie	2	2	<b>100</b>
Nombre de femmes positives qui ont accouché au centre	5	5	<b>100</b>
<b>ACTIVITÉS DES CDV ET DE PRISE EN CHARGE</b>			
Nombre de clients ont été conseillés et dépistés	313	313	<b>100</b>
Nombre de clients qui ont été déclarés positifs	25	25	<b>100</b>
Nombre de bilans réalisés	31	31	<b>100</b>
Nombre de patients sous cotrimoxazole, anciens et Nouveaux cas	18	18	<b>100</b>
Nombre de patients sous ARV (anciens et nouveaux) soumis au test de la tuberculose	892	605	<b>67,8</b>

**NB** : 11 groupes de soutien ont été organisés avec les PVVIH

**Graphique 1** : Performance de FSU.Com de Koako k ro





## SOURCES DE FINANCEMENTS ET BUDGETS MOBILISÉS



Au cours de l'année 2019, l'ONG AIP a mobilisé au total la somme de **807 380 386 Francs CFA avec les partenaires (bailleurs).**

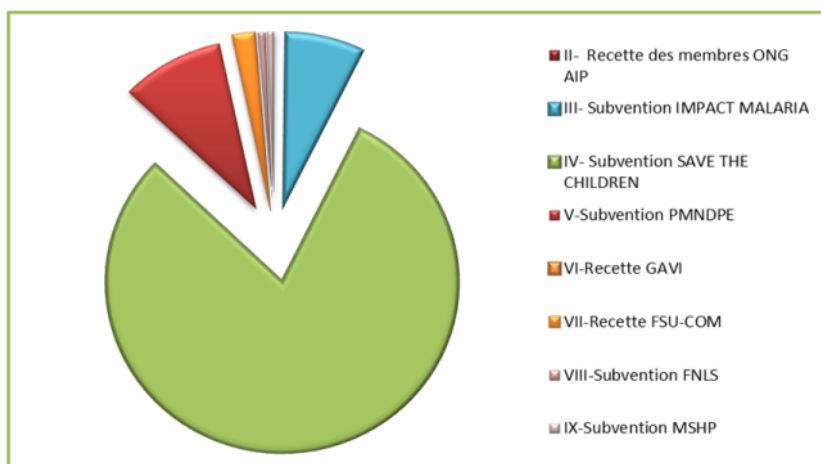
**Tableaux 6: Consommation des Budgets 2019 (F CFA)**

N°	LIBELLE	MONTANT DE LA SUBVENTION	MONTANT REÇU 2019	DEPENSES EFFECTUEES	ECART- VA-LEUR	TAUX D'EXÉCUTION
1	<b>Ressources propres</b>	1 500 000	1 500 000	1 420 000	80 000	95%
2	<b>Subvention Impact Malaria</b>	71 757 078	57 405 663	35 070 704	22 334 959	61%
3	<b>subvention SCI</b>	644 721 701	644 721 701	636 493 648	8 228 053	98%
4	<b>subvention PMNDPE</b>	153 352 400	76 676 200	21 402 357	55 273 843	28%
5	<b>subvention GAVI</b>	862 150	862 150	862 150	0	100%
6	<b>Recette prestation FSU</b>	18 000 000	15 909 672	12 653 115	3 256 557	80%
7	<b>MSHP</b>	5 000 000	5 000 000	5 000 000	0	100%
8	<b>Subvention FNLS</b>	6 920 000	5 305 000	5 236 468	68 532	99%
<b>TOTAL</b>		<b>902 113 329</b>	<b>807 380 386</b>	<b>718 138 442</b>	<b>89 241 944</b>	<b>89%</b>

**NB : Subvention Nutrition :** c'est la performance des 3 premiers mois d'exécution (nouveau projet)

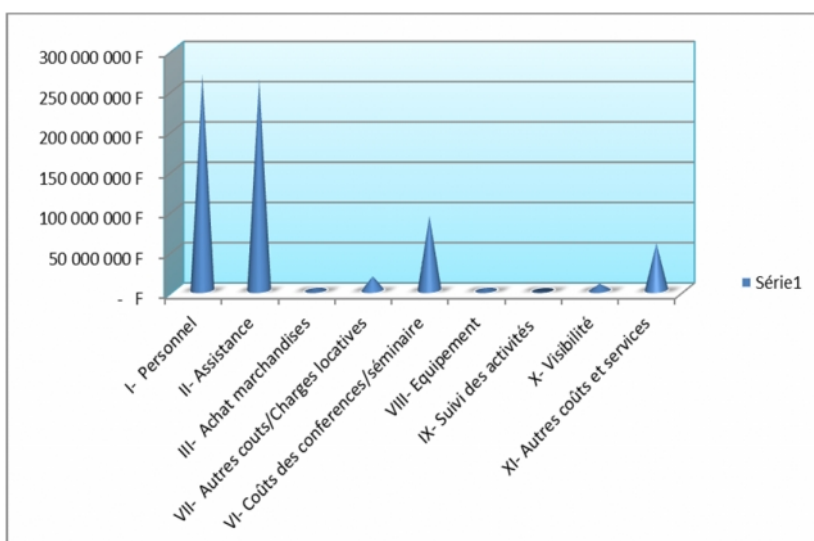
**Subvention IMPACT Malaria/PSI :** Performance des 3 mois d'exécution (nouveau projet)

**TABLEAU COMPARATIF DES SUBVENTIONS ET RECETTES OBTENUES EN 2019**

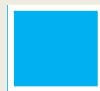


**COMMENTAIRES :** Nous constatons que le projet qui a eu la plus grande subvention est celui de Save the Children. S'en suit celui de PMNDPE et IMPACT MALARIA par la suite.

**TABLEAU COMPARATIF DES DÉPENSES LIÉES AUX DIFFÉRENTS PROJETS POUR L'AN 2019**



**COMMENTAIRES :** pour toutes les dépenses, nous constatons ces les rubriques de personnel et assistance (prime ASC,RC,GF) mobilisation communautaire, sensibilisation de masse , stratégie avancée). Aussi les dépenses de séminaires et atelier.



## DIFFICULTÉS RENCONTRÉES ET SOLUTIONS PROPOSÉES

PROJET	DIFFICULTÉS RENCONTRÉES	PROPOSITION DE SOLUTIONS
NFM2	Rupture régulière des intrants de prise en charge communautaire du paludisme (TDR, CTA etc)	Faire un plaidoyer auprès des autorités sanitaires pour l'approvisionnement régulier des centres de santé en intrants surtout en TDR et CTA en vue de la prise en charge communautaire des cas simples de paludisme.
	Certains agents de santé nouvellement affectés n'ont aucune notion sur les outils liés aux activités communautaires	Mobiliser des ressources additionnelles pour le renforcement des capacités de nos agents et des agents de santé nouvellement affectés dans les centres de santé et mêmes nos propres agents qui sont sur le terrain.
IMPACT Malaria	Problème d'accessibilité de certaines localités en saisons des pluies	Mettre en place une stratégie de gestion pour cette période. Transférer les rapports d'activités et les données par voie électronique.
	Retard de décaissement par rapport à la date démarrage en septembre 2019	Faire un plaidoyer pour que le budget 2020 soit décaissé dans les délais avec rallonge de 3 mois de manière à permettre à l'ONG de fonctionner en attendant le prochain décaissement.
FSU-COM	Fréquentes pénuries de médicaments de la Pharmacie du centre.	Faire un plaidoyer auprès des fournisseurs pour des dotations mensuelles de la pharmacie.
	Baisse de fréquentation du Centre de santé	Sensibiliser les populations environnantes à fréquenter le centre.



**LEÇONS APPRISSES  
RECOMMANDATIONS  
DÉFIS**

## LEONS APPRISES

Les facteurs susceptibles d'exercer une influence sur la réussite d'un projet sont substantiellement les mêmes, qu'il s'agisse d'un projet communautaire ou d'un projet sanitaire.

L'expérience acquise par l'ONG AIP indique que l'implication des Autorités locales, Préfets, Sous-Préfets, Directeurs régionaux et des Directeurs Départementaux dans la mise en œuvre des projets est un gage de succès pour l'atteinte des résultats. Elle favorise une plus grande acceptabilité de la part des populations. Elle permet de conserver dans la région, un contact permanent avec la base.

### Renforcement des liens communautaires entre les bénéficiaires

Les projets menés par l'ONG AIP ont permis de réaliser plusieurs campagnes sur la cohésion sociale et la collaboration intercommunautaire à travers le dialogue communautaire et la résolution pacifique des conflits aboutissant à l'engagement de la population de préserver un climat social où règne la paix et la concorde.

En effet, dans le cadre du projet NFM2, des systèmes de collaboration sont apparus entre les femmes des différents groupements, sans exclusion de communautés.

### Echange d'expériences au niveau des ASC.

Les agents de santé communautaires sont choisis dans la communauté, par les communautés elles-mêmes. Travailler avec les ASC issus des communautés vise à susciter en eux le don de soi. C'est ainsi que certains ASC, se sont appropriés l'activité et collaborent entre eux et en échangeant leurs expériences si bien que certains se prêtent volontaires pour des activités de développement de leur communauté. Cela a aussi créé des réseaux entre ASC. Il en est de même pour les superviseurs.

# RECOMMANDATIONS

## ONG-AIP

- ◆ Permettre aux bénéficiaires de s'approprier les activités du projet afin d'assurer la pérennisation des Microprojets dans le cadre des projets du programmes appui et animation de développement des populations rurales.
- ◆ Identifier de nouveaux groupements pouvant bénéficier d'appui technique et financier.
- ◆ Faire un retour au district quant a la situation des ASC qui ont abandonner ou mal positionner en vu de leurs remplacement.
- ◆ Participer aux séances de validation des rapports des ASC pour transmettre des données de qualité
- ◆ Réaliser un bon coaching et un bon suivi des activités communautaires
- ◆ Mettre en place un système managérial fort pouvant permettre de relever le taux de fréquentation de la formation sanitaire.
- ◆ Etendre le projet Nutrition PMNDPE à d'autres districts sanitaires.
- ◆ Etendre le projet Gavi à d'autres districts sanitaires en mobilisant plus de ressources,

## Ministère de la santé et de l'hygiène publique

- ◆ Mettre à disposition des ESPC les intrants de prise en charge du paludisme (TDR et les CTA).
- ◆ Veiller à la mise en œuvre des directives de prise en charge et de distribution des MILDA en PEV et aux enfants de 0 à 5 ans.
- ◆ Intensifier la communication sur la gratuité des intrants.

## Aux partenaires

- ◆ Appuyer la politique de mise en œuvre de plan de suivi et de pérennisation des acquis des projets.
- ◆ Equiper l'ONG AIP en matériels informatiques et roulants pour une meilleure exécution du projet.

# DÉFIS

- ◆ Fournir des soins de qualités aux enfants dans nos zones de couvertures.
- ◆ Mettre en place un système d'alerte précoce dans les différentes aires sanitaires sur les cas d'abus et violences à l'endroit des enfants et des femmes.
- ◆ Construire maintenant le siège de l'organisation.
- ◆ Obtenir la reconnaissance d'association à utilité publique.