



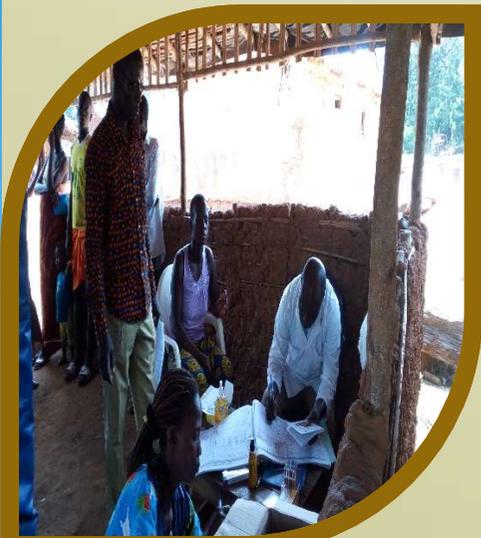
ASSOCIATION IVOIRIENNE POUR LE PROGRES

Siège social: Quartier Air-France 1, rue 18 lot n°20, au rond point place de la paix,
route de Kennedy 01 BP 873 Bouaké 01 / Tel: 31-65-39-87

Email: ong_aip@yahoo.fr / secretariat.executif@ongaip.net

RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITÉ

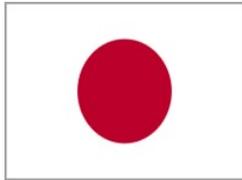
2016



REMERCIEMENTS	2
INTRODUCTION	3
PRESENTATION DE L'ONG AIP	4
PROGRAMME SANTE COMMUNAUTAIRE	8
PROGRAMME VIH	20
FSU.COM DE KOTIAKOFFIKRO	31
PROGRAMME 2 ADPR	41



Nos remerciements à 2



Fonds Japon





L'ONG AIP entre dans sa dix-neuvième année. Cette association s'est développée, structurée, professionnalisée, mais ses objectifs et son éthique restent les mêmes, lutter contre la pauvreté et la maladie chez les populations vulnérables en particulier les femmes ; les enfants et les jeunes des villes et villages de la zone d'intervention de l'ONG AIP. Notre développement permettra, à toujours

plus de personnes en difficulté, de retrouver une autonomie financière, une résilience face aux changements climatiques et au terrorisme, une identité sociale, un état sanitaire amélioré. C'est la raison qui nous anime pour nous développer sur les thématiques qui touche à la santé communautaire, santé de la reproduction, au VIH/SIDA, à la santé curative, à la défense des droits de la femme et la promotion de la cohésion sociale et de construction de la paix. Le présent rapport annuel d'activité retrace l'ensemble des activités menées par l'ONG AIP au cours de l'année 2016. L'objectif du rapport est clairement établi dans les statuts constitutifs. Le rapport d'activité est l'autobiographie d'une organisation, ses annales en quelque sorte, puisque la totalité de sa raison d'être s'y trouve consignée, à échéance régulière, à la fois dans sa totalité et ses parties. L'année 2016 a été une fois de plus une année d'intense activité avec

la mise en œuvre de quatre projets et le fonctionnement de la FSU.COM de Kotiakoffikro.

Il s'agit du projet :

1. *renforcement de la riposte nationale au vih/sida dans le but d'élargir la prévention à une prise en charge exhaustive, en tenant compte du genre et des populations clés fortement exposées au risque d'infection au vih/sida dans la région de priko financé par UNICEF,*
2. *l'autonomisation économique de 800 femmes dans les régions du Bounkani, Guemon, Gbeke et N'zi financé par ONU FEMMES Côte d'Ivoire*
3. *prévention de la vulnérabilité des femmes et des filles face au terrorisme, à travers leur autonomisation, le dialogue communautaire et l'éducation dans la région du bounkani financé par la coopération japonaise à travers ONU FEMMES*
4. *Mise à échelle des interventions pour combattre le Paludisme en Côte d'Ivoire volet communautaire exécuté dans les régions sanitaires de Gbèkè, Hambol, Poro-Tchologo-*

Bagoué et de Bounkani-Gontougo financé par le fonds mondial dont SAVE the children est le récipiendaire principal et l'ONG AIP sous récipiendaire.

La somme combinée des actions mises en œuvre a permis de contribuer à l'amélioration des conditions de vie des populations bénéficiaires.

Il faut rappeler que l'ONG AIP s'est assignée comme mission de venir en aide aux communautés rurales et périurbaines en leur apportant les éléments nécessaires à leur développement à partir de diagnostics participatifs qui débouchent sur l'analyse des besoins réels des communautés et l'identification des populations bénéficiaires. C'est le moment de remercier tous les partenaires ayant contribué à l'atteinte des résultats consignés dans ce présent rapport. Il s'agit notamment de :

- MINISTERE DE LA SANTE ET DE L'HYGYENE PUBLIQUE
- MINISTERE DU DEVELOPPEMENT
- UNICEF
- PAM
- SAVE THE CHILDREN
- ONU FEMMES
- COOPERATION JAPONAISE

Le rapport s'articule autour des programmes exécutés en 2016. Toutefois il présente l'ONG AIP en première partie et en seconde partie les résultats atteints dans les différents programmes à travers les projets menés dans chaque programme. Le rapport fait ressortir les difficultés rencontrées, les leçons apprises et les recommandations.

Président de Direction
KOUASSI Kra Eugène





Présentation de L'ONG AIP 5





Association Ivoirienne pour le Progrès (AIP), une ONG au service des communautés

6

**Créée en 1998, l'ONG AIP est
une organisation non
gouvernementale à but social
et humanitaire**

NOTRE MISSION

L'ONG AIP s'est assigné comme mission d'accompagner les communautés rurales et périurbaines en leur apportant les éléments nécessaires à leur développement à partir de diagnostics participatifs qui débouchent sur l'analyse des besoins réels des communautés et l'identification des populations bénéficiaires

NOTRE OBJECTIF

L'objectif de l'ONG AIP est de permettre aux communautés d'être plus fortes, unies, solidaires, capables d'entreprendre et de gérer à leur propre compte des activités de développement dans leur localité

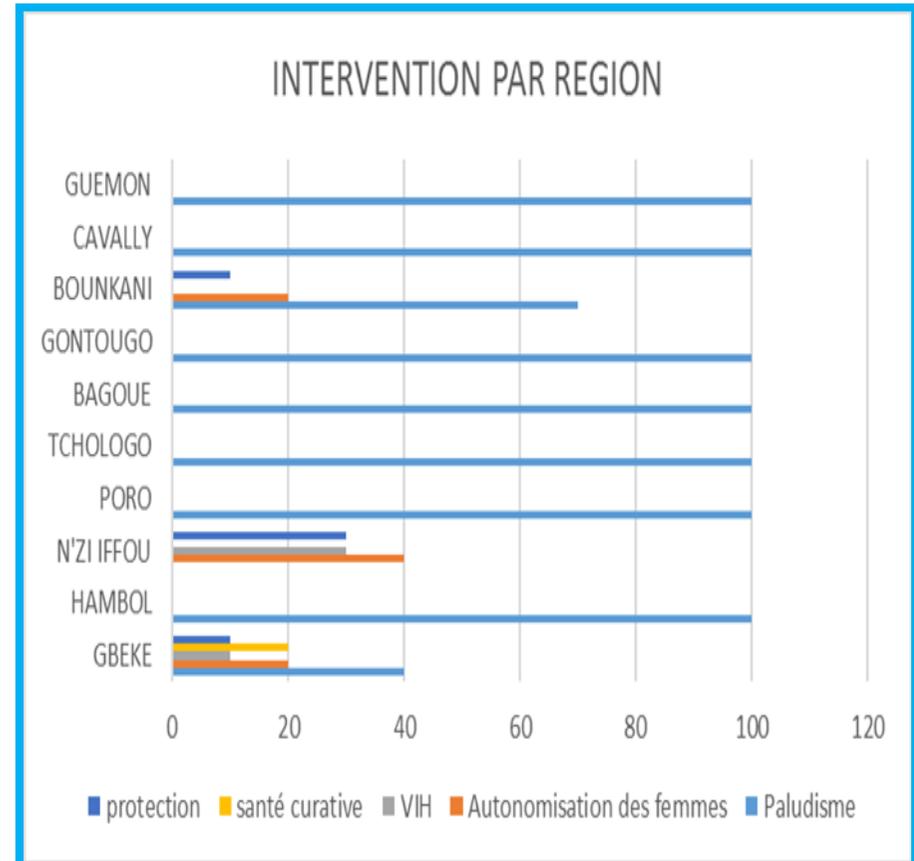
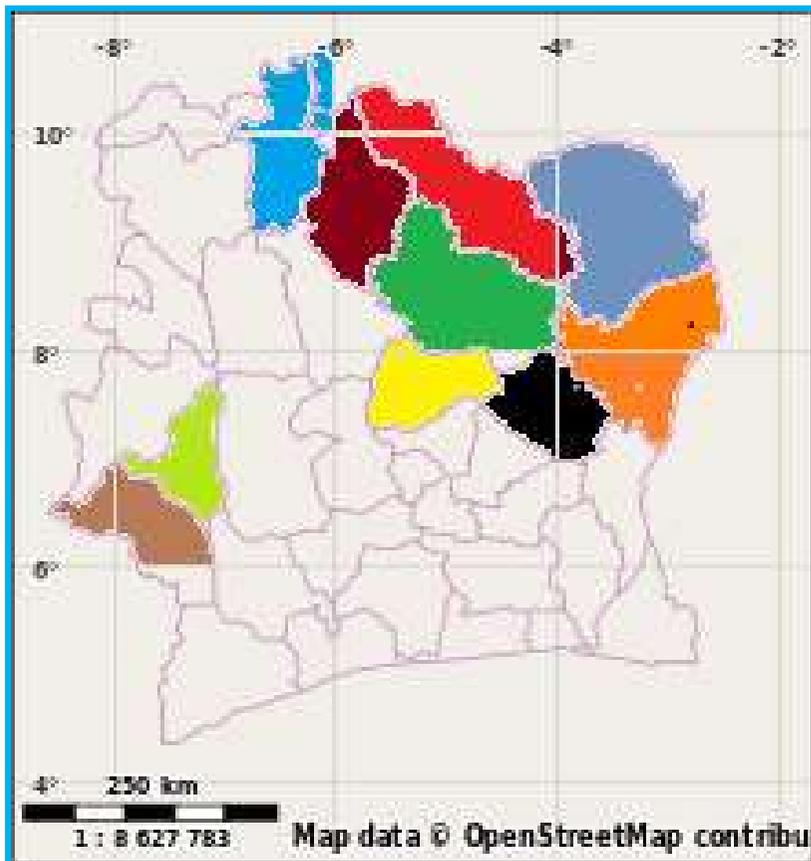
LES FEMMES, LES JEUNES ET LES ENFANTS AU CŒUR DE NOS ACTIONS

Les actions de l'ONG AIP prennent en compte de façon spécifiques les besoins des femmes, des jeunes et des enfants. Ces besoins sont essentiellement l'amélioration de leur état de santé, leur bien-être économique et social, le respect de leurs droits et de l'autonomisation des femmes. Les femmes ne cessent de démontrer leur force, leur bon sens et leur courage dans des contextes difficiles.

**DOMAINES
D'INTERVENTION**

- 1. SANTE COMMUNAUTAIRE**
- 2. SANTE CURATIVE**
- 3. VIH/SIDA**
- 4. PROTECTION DES DROITS DE LA FEMME ET DES ENFANTS**
- 5. EDUCATION ET CULTURE DE LA PAIX**
- 6. AUTONOMISATION DES JEUNES ET DES FEMMES**

OU INTERVENONS NOUS ?





La santé communautaire est un des domaines privilégiés d'intervention de l'ONG AIP. Elle implique une réelle participation de la communauté à l'amélioration de sa santé. L'ONG AIP procède par une réflexion sur les besoins, les priorités ; mise en place, gestion et évaluation des activités. Il y a santé communautaire quand les membres d'une collectivité, géographique ou sociale, réfléchissent en commun sur leurs problèmes de santé, expriment des besoins prioritaires et participent activement à la mise en place et au déroulement des activités les plus aptes à répondre à ces priorités.



Pour l'année 2016, le programme santé communautaire a mis en œuvre deux projets et des activités de santé curative à travers la FSU.COM de Kotiakoffikro.

✓ *Projet 1 : mise à échelle des interventions pour combattre le paludisme en côte d'ivoire volet communautaire*

✓ *Projet 2 : Activités de renforcement de la riposte nationale au VIH/sida, en tenant compte du genre et des populations clés fortement exposées au risque d'infection au VIH*

✓ *Projet 3: La FSU.COM de Kotiakoffikro*



Les activités et les résultats obtenus sont présentés par projet pour l'année 2016

INTRODUCTION

Le paludisme en Côte d'Ivoire demeure un problème majeur de santé publique. Le rapport 2011 du PNLN sur la situation nationale, indique que le paludisme est la cause de 46,03 % des états morbides, 43% des motifs de consultation dans les centres de santé, 62,44% des causes d'hospitalisation et entre 23 et 27% des causes de mortalités avec une incidence annuelle de 104 cas pour 1000 habitants

Parmi les pathologies dominantes dans les régions de Gbêkê et du Hambol, le paludisme reste la première cause de consultation. Les rapports 2012 des directions régionales du MSLS mentionnent 137229 cas de consultations dans le Gbêkê et 57545 cas de dans le Hambol liées au paludisme.

Concernant la distribution de la MILDA en CPN en 2012, seulement 8987 FE ont reçu une MILDA sur un total de 50052 FE attendues pour la région de Gbêkê et 9479 FE contre 18451 FE attendues pour la région du Hambol. Quant au traitement présomptif du paludisme chez la FE à la SP, l'on a enregistré 4106 perdues de vue pour la SP 2 dans le Gbêkê. Fort de tous ces problèmes la Côte d'Ivoire a soumis une requête au fond mondial pour le financement du passage à échelle pour l'impact « Scalling Up For Impact-SUFI » pour le volet paludisme à travers le « Projet de passage à échelle des interventions de lutte contre le paludisme en Côte d'Ivoire dans un contexte de reconstruction nationales ».

Note engagement dans la lutte contre le paludisme 11

Save the Children a été sélectionnée comme récipiendaire principal pour la mise en œuvre du projet « Mise à échelle des interventions pour combattre le paludisme en Côte d'Ivoire » au niveau communautaire.

Ce projet financé par le Fonds mondial pour une période de deux ans allant du 1er Janvier 2016 au 31 Décembre 2017.

Pour la mise en œuvre effective du Projet, Save the Children travaille en étroite collaboration l'ONG AIP dans les régions sanitaires de Gbêkè, Hambol, Poro-Tchologo-Bagoué et du Bounkani-Gontougo.

C'est ainsi que depuis le mois de février 2016 l'ONG AIP mène des activités basées sur l'Information Education Communication pour le Changement de Comportement (IEC/CCC), le renforcement de capacité des structures communautaires et le Plaidoyer.

Accroître de 33 % en 2012 à 80 %, d'ici fin 2015, la proportion de la population (spécifiquement les enfants et les femmes enceintes) qui dort sous une MILDA et la maintenir jusqu'en 2017 ;

1. Accroître de 40 % en 2012 à 80 %, d'ici fin 2015, la proportion des FE qui prennent au moins deux doses de SP et la maintenir jusqu'en 2017 ;
2. Atteindre 80% de cas de paludisme confirmés et pris en charge selon les directives nationales dans les structures sanitaires publiques et privées ainsi que dans la communauté d'ici fin 2015 et le maintenir jusqu'en 2017.





Zone d'intervention, Staff projet, 12 Bénéficiaires, axes d'intervention

Zone d'intervention

- 651 villages et quartiers
- 52 sous-préfectures
- 24 Départements
- 7 régions administratives
- 163 aires sanitaires
- 17 districts sanitaires
- 4 régions sanitaires

Soit une population totale de 5 168 547 habitants

Staffs projet:

- 1 chef de projet
- 1 responsable suivi Evaluation
- 1 comptable
- 4 coordonnateurs de région
- 22 superviseurs

Le personnel communautaire

- 934 Relais communautaires
- 15 groupements féminins
- 15 Radios de proximité

BENEFICIAIRES

- ✓ Les enfants de moins de cinq ans
- ✓ Les femmes enceintes
- ✓ La population en générale

AXES D'INTERVENTION

La stratégie se basera sur trois (3) principaux axes:

Axe 1: La prévention par l'éducation axée sur le changement de comportement et la sensibilisation au niveau communautaire (IEC/CCC),

Axe 2: Le renforcement des capacités des acteurs des structures communautaires (OBC, associations des femmes, OBF, etc.) et du leadership communautaire,

Axe 3 : Le Plaidoyer

Activités planifiées	Résultats obtenus
Axe stratégique 1: IEC/CCC	
Mettre en œuvre des activités de sensibilisation de proximité: visites à domicile (VAD), causeries de groupe (CG), causeries interpersonnelles (CIP)	<ul style="list-style-type: none"> • 105 807 VAD réalisées • 21 475CG réalisées • 33 008 CIP réalisées
Organiser la recherche des FE perdues de vue	• 7 892(5 077 SP2 et 2815 SP3) Femmes Enceintes perdues de vue retrouvées et référées vers les structures de santé sur 15 495
Organiser des consultations prénatales foraines	401 Consultations Prénatales Foraines réalisées sur 459 attendues
Distribuer 2300 affiches de sensibilisation	100% des affiches en été distribuées
Diffuser 5400 spots et 90 émissions sur 15 radios de proximité	10 813 spots émissions ont été réalisées par les radios de proximité sur 9000 attendues

Activités planifiées	Résultats obtenus
Axe stratégique 3: PAIDOYER	
Organiser des réunions de mobilisation sociale	15 réunions de mobilisation sociale ont été organisées
Organiser une réunion de plaidoyer dans les régions sanitaires	4 réunions de plaidoyer ont été organisées dans le chef-lieu de région sanitaire: Bouaké, Korhogo, Katiola et Bondoukou
ACTIVITES DE COORDINATION	
Assurer la supervision quotidienne des relais communautaires et la collecte des données	918 relais communautaires ont bénéficié d'au-moins une visite de supervision par les superviseurs sur 934 (98,28%)
Assurer 4 supervisions trimestrielles des coordonnateurs de région	4 coordonnateurs de région sur 4 ont été supervisés (100%)
Assurer 22 supervisions trimestrielles des superviseurs	22 superviseurs ont été supervisés soit une performance de 100% .
Organiser des réunions pour la coordination des activités à base communautaire: <ul style="list-style-type: none"> • au niveau des bureaux de coordination des SR • au niveau des districts sanitaires 	24 réunions de coordination ont été réalisées au niveau district (95%) 1 réunion de coordination au niveau de la zone AIP a été réalisée
Organiser des réunions pour la coordination des activités à base communautaire: <ul style="list-style-type: none"> • au niveau des bureaux de coordination des SR • au niveau des districts sanitaires 	24 réunions de coordination ont été réalisées au niveau district (95%) 1 réunion de coordination au niveau de la zone AIP a été réalisée

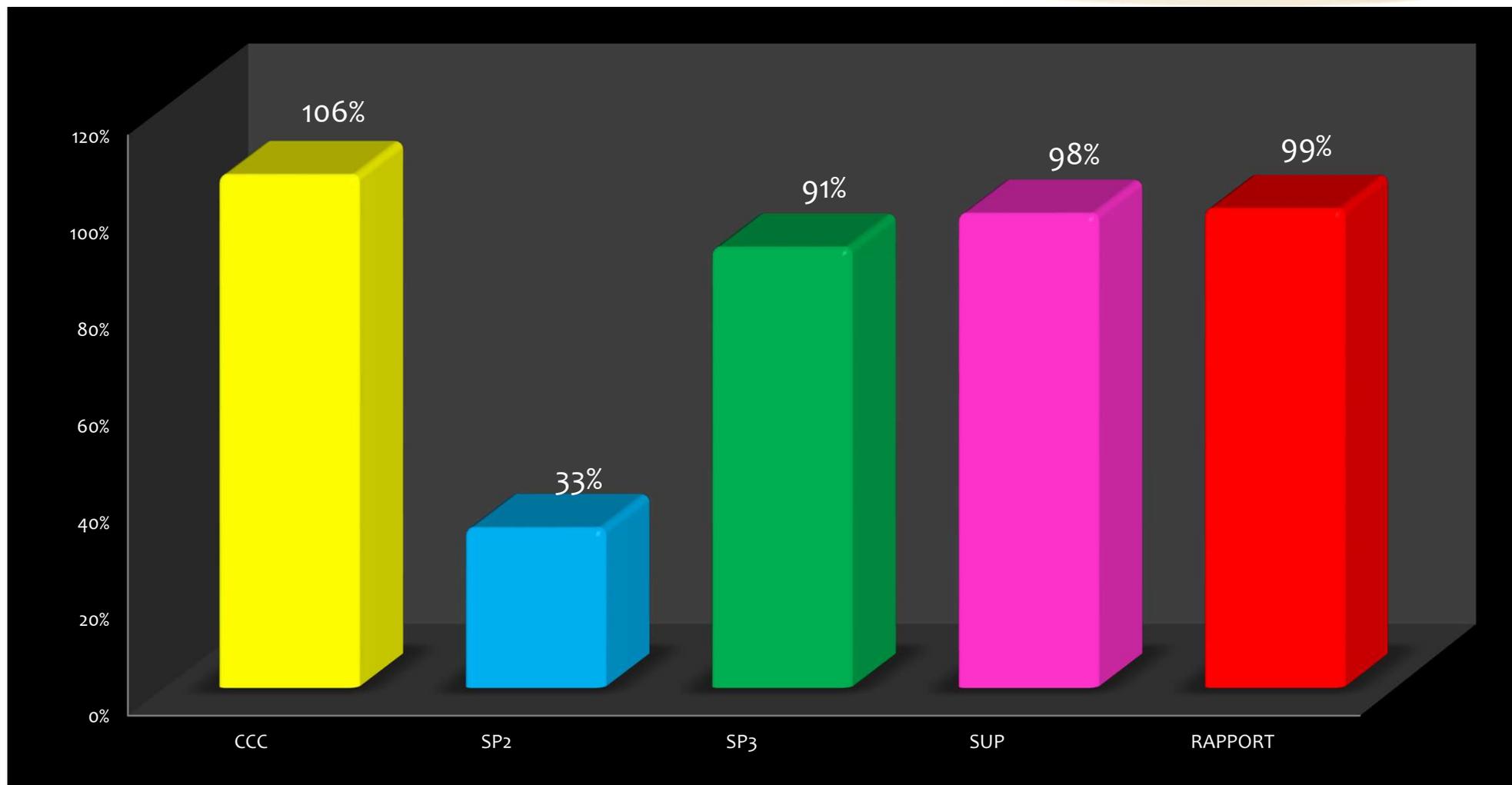
N°	INDICATEUR	CIBLES	Réalisations	%
1	Nombre de Personnes touchées par les activités de sensibilisation sur les mesures préventives du paludisme et prise en charge des cas de paludisme simple	692 160	732 220	106%
2	Nombre des femmes enceintes perdues de vue référées et ayant reçu la deuxième dose de SP	15 495	5077	33%
3	Nombre des femmes enceintes perdues de vue référées et ayant reçu la troisième dose de SP	3 099	2815	91%
4	Nombre et pourcentage des relais communautaires supervisés	934	918	98%
5	Proportion de rapports mensuels d'activités des superviseurs des districts reçus sur le nombre attendu pour la période	132	131	99,24%

Niveau de réalisation des indicateurs contractuels 16

Indicateurs	cibles	Résultats obtenus	% de réalisation
1_ Nombre de Personnes touchées par les activités de sensibilisation sur les mesures préventives du paludisme et prise en charge des cas de paludisme simple			
PORO-Tchologo-BAGOUE	101472	126631	125%
GBEKE	333375	383866	115%
HAMBOL	123879	103880	84%
BOUNKANI-GONTOUGO	133434	117843	88%
Total Sensibilisation de proximité	692160	732220	106%
2_ Nombre des femmes enceintes perdues de vue référées et ayant reçu la 2 ^{ème} dose de SP			
PORO-Tchologo-BAGOUE	2256	957	42%
GBEKE	7482	1989	27%
HAMBOL	2771	1075	39%
BOUNKANI-GONTOUGO	2986	1056	35%
Total SP2	15495	5077	33%
3_ Nombre des femmes enceintes perdues de vue référées et ayant reçu la 3 ^{ème} dose de SP			
PORO-Tchologo-BAGOUE	451	587	130%
GBEKE	1496	1176	79%
HAMBOL	554	414	75%
BOUNKANI-GONTOUGO	597	638	107%
Total SP3	3098	2815	91%

Indicateurs	cibles	Résultats obtenus	% de réalisation
4_ Nombre et pourcentage des relais communautaires supervisés			
PORO-Tchologo-BAGOUE	136	134	99%
GBEKE	451	442	98%
HAMBOL	167	162	97%
BOUNKANI-GONTOUGO	180	180	100%
Total Supervision des Relais Communautaires	934	918	98%
5_ Proportion de rapports mensuels d'activités des superviseurs des districts reçus sur le nombre attendu pour la période			
PORO-Tchologo-BAGOUE	18	18	100%
GBEKE	66	66	100%
HAMBOL	24	23	96%
BOUNKANI-GONTOUGO	24	24	100%
Total Rapports mensuels d'activités des superviseurs de district	131	131	99%

Performance annuelle du projet 18



DIFFICULTÉS RENCONTRÉES

- ❖ Retard accusé dans la mise en œuvre des activités, particulièrement par les relais communautaires et les groupements féminins
- ❖ Démotivation et désistement de certains relais communautaires
- ❖ Faible implication des agents de santé dans la mise en œuvre des activités du projet
- ❖ Rupture régulière des outils de collecte des données
- ❖ Manque de prise en charge (Perdiem, hébergement) pour les superviseurs faisant des supervisions très éloignés ;
- ❖ Manque de matériel informatique pour les superviseurs de districts
- ❖ Retard dans le paiement des primes des relais communautaires
- ❖ Faible réalisation des recherches des femmes enceintes perdues de vues

RECOMMANDATIONS

- ▶ **A SAVE THE CHILDREN**
 - ❖ Mettre à la disposition du staff les outils de collectes de données par trimestre pour la mise en œuvre des activités d'IEC/CCC.
 - ❖ Prévoir une prise en charge (Perdiem, hébergement) pour les superviseurs nécessitant des nuitées
 - ❖ Doter les superviseurs de matériel informatique (ordinateur, scanner)
- ▶ **A L'ONG-AIP**
 - ❖ Faire un plaidoyer auprès des districts sanitaires afin qu'ils sensibilisent les IDE/SFDE pour le renseignement du registre d'identification des FE PDV et les CPN.
 - ❖ Renforcer le coaching et la supervisions des Relais communautaires (superviseur)
 - ❖ Appuyer et motiver les agents de santé pour l'identification des FE perdues de vue (superviseur)



Renforcement de la riposte nationale au VIH/sida, en tenant compte du genre et des populations clés fortement exposées au risque d'infection au VIH

INTRODUCTION

La Côte d'Ivoire, avec une prévalence du VIH de 2.7% (ONUSIDA 2013) est profondément affectée par la pandémie du VIH/ SIDA. C'est dans cette optique que le Fonds mondial offre une subvention à la Côte d'Ivoire pour lutter contre le sida, la tuberculose et le paludisme dans le cadre du projet Round 9 Phase 2 intitulé: « renforcement de la riposte nationale au VIH dans le but d'élargir la prévention à une prise en charge exhaustive, en tenant compte du genre et des populations clés fortement exposées au risque d'infection au VIH ». pour une durée d'octobre 2013 à septembre 2016 à travers des partenaires que sont le Ministère de la santé et de la lutte contre le sida , Alliance Cote d'Ivoire(le Principal bénéficiaire du fond) dans le domaine d'intervention communautaire , UNICEF (sous bénéficiaire du fond) et l'ONG AIP(sous sous bénéficiaire du fond) pour exécution du projet.



Présentation des Projets du 22^e programme Vih/Sida

TITRE DU PROJET: RENFORCEMENT DE LA RIPOSTE NATIONALE AU VIH/SIDA, EN TENANT COMPTE DU GENRE ET DES POPULATIONS CLÉS FORTEMENT EXPOSÉES AU RISQUE D'INFECTION AU VIH

Objectif général: Contribuer au renforcement de la réponse nationale au VIH/SIDA par les activités de PTME, de sensibilisation, de dépistage et de prise en charge dans la zone d'intervention du projet

Objectif spécifique 1: Mener les activités du changement des comportements (CCC),

Objectif spécifique 2: Offrir le CDV aux personnes dans la communauté à travers les activités de proximité

Objectif spécifique 3: Intensifier la mobilisation communautaire de la PTME afin d'orienter les femmes enceintes vers les services de la consultation prénatale (CPN) et sensibiliser les femmes en âge de procréer (15 à 49 ans) et leurs conjoints

Objectif spécifique 4 : Offrir les soins et soutien de qualité aux PVVIH

➤ **Objectif spécifique 4 :** Offrir les soins et soutien de qualité aux OEV

Districts Sanitaires et Axes d'Intervention

23



Sous bureau ONG AIP à **Prikro et Koffi Amonkro**

- **Hopital général Prikro**
- **Centre de santé urbain de Koffi Amonkro.**

L'ONG AIP à travers son programme VIH

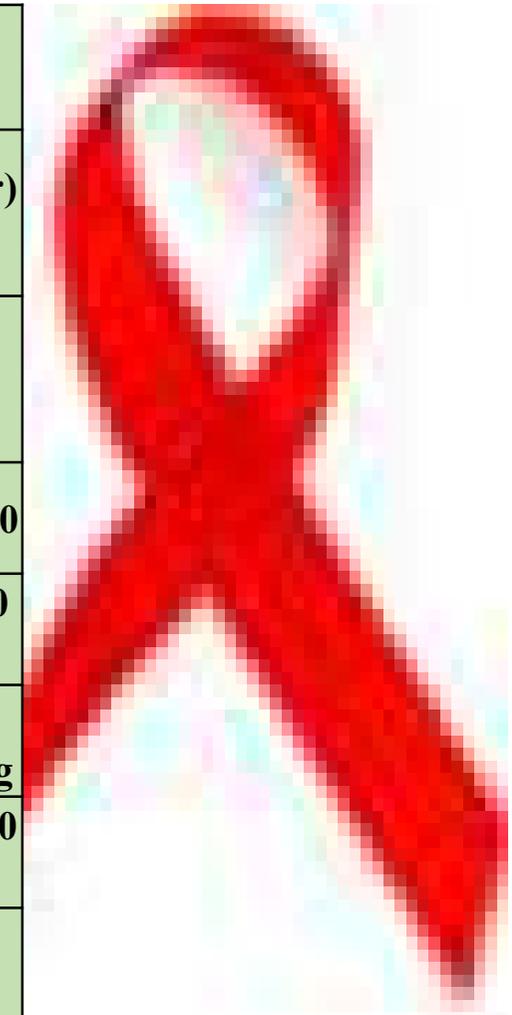
- Mène les activités de communication pour le changement de comportement (CCC)
- Offre le Conseil dépistage aux personnes dans la communauté à travers les activités de proximité

- Intensifie la mobilisation communautaire de la PTME afin d'orienter les femmes enceintes vers les services de la consultation prénatale (CPN) et sensibiliser les femmes en âge de procréer et leurs conjoints
- Offre les soins et soutien de qualité aux PVVIH
- Offre les soins et soutien de qualité aux OEV
- **Les visites à domiciles:** les Conseillers Communautaires effectuent des visites à domiciles ou sur les lieux de travail des bénéficiaires pour leur apporter les conseils, évaluer leur observance des traitements, identifier leurs besoins et apporter l'assistance dont ils ont besoin.
- **La stratégie avancée:** c'est la mise en place des équipes mobiles avec l'appui du personnel de santé qui sont chargées de réaliser des activités au sein des communautés en vue d'assurer un accès à toutes les populations de l'aire de santé en termes de services de CDV, CPN et PTME.
- **Prise en charge médicale:** c'est l'achat des frais d'ordonnance des PVVIH et OEV

PRINCIPAUX INDICATEURS	TARGET	REALISE	% DE REALISATION
Nombre de personnes ayant bénéficié d'une éducation de proximité par des EP pour la prévention dans le cadre de la CCC	2 648	3 014	114%
Nombre de personnes conseillées testées et ayant pris leurs résultats	6 732	6 990	104%
Nombre total de PVVIH bénéficiant de soins palliatifs	391	483	124%
Nombre d'OEVI bénéficiant d'un soutien à base communautaire	297	235	79%
Nombre de femmes enceintes touchées lors des séances de proximités et référées vers les sites PTME	1 307	1 335	102%
Nombre de préservatifs distribués	68 335	29 400	43%
Nombre d'OEVI bénéficiaires de soutiens en protection	50	50	100%
Nombre d'OEVI bénéficiaires de soutiens en apprentissage	30	30	100%
Nombre d'ordonnances d'OEVI payées	52	37	71%
Nombre de ménages en insécurité alimentaire	11	11	100%
Nombre d'enfants et d'adultes sous ARV malnutris ayant reçu une assistance alimentaire et nutritionnelle	125	122	98%
Nombre d'ordonnances de PVVIH payées	39	104	267 %

Type de denrées/ Classe thérapeutique	Stock initial (tonne)	Stock reçu (tonne)	Stock distribué (tonne)	Retour de vivres (tonne)	Pertes (tonne)	Nombre de bénéficiaires	
						6 mois à 59 mois	5 ans et plus
RIC (RIZ)	0	2,4	2,4	0	0		
OIL (HUILE)	0	1,168	1,168	0,208	0		
SAL (SEL)	0	0,09	0,09	0	0		
PEA (POIDS CASSE)	0	0,55	0,55	0	0		
PLUMPY SUP	0	0,069	0,069	0	0	21	
CSB (FARINE DE SOJA)	0	0,689	0,689	0	0		
TOTAL						21	161

Denrée	OEV – 5 ans	PVVIH sous ARV malnutris	Ménage d'OEV	
	Ration / mois (gr)	Ration / mois (gr)	Ration / jour (gr) Ménage d'OEV (5 membres)	Ration / mois (gr) Ménage d'OEV
Plumpy Sup	92 x 30j = 2 760 x 21 = 0,05796	-	-	
CSB+	-	220 x 30j = 6 600 x 106 = 3,816	-	750 x 30j = 22 500
Huile	-	25 x 30j = 750 X 106 = 477 L	20 x 5 = 150	150 x 30j = 4 500 X 11 = 297 L
Céréale (riz)	-	-	400 x 5 = 2 000	2 000 x 30j = 60 000 x 11 = 660 kg
Légumineuse	-	-	80 x 5 = 375	375 x 30j = 11 250 X 11 = 542,5 kg
Sel	-	-	3 x 5 = 15	15 x 30j = 450 X 11 = 29,7 kg



PRINCIPAUX INDICATEURS	TARGET	REALISE	% DE REALISATION
Nombre de personnes ayant bénéficié d'une éducation de proximité par des EP pour la prévention dans le cadre de la CCC	2571	2892	112 %
Nombre de personnes conseillées testées et ayant pris leurs résultats	6127	8871	145 %
Nombre total de PVVIH bénéficiant de soins palliatifs	380	393	103 %
Nombre d'OEV bénéficiant d'un soutien à base communautaire	220	413	188%
Nombre de femmes enceintes touchées lors des séances de proximités et référées vers les sites PTME	1128	1187	105 %
Nombre de préservatifs distribués	52335	36300	69 %
Nombre d'OEV bénéficiaires de soutiens en protection	50	50	100%
Nombre d'OEV bénéficiaires de soutiens en apprentissage	30	30	100%
Nombre d'ordonnances d'OEV payées	52	49	94%
Nombre de ménages en insécurité alimentaire	11	11	100%
Nombre d'enfants et d'adulte sous ARV malnutris ayant reçu une assistance alimentaire et nutritionnelle	122	347	284%
Nombre d'ordonnances de PVVIH payées	117	140	120 %

DIFFICULTES RENCONTREES

- ❑ Insuffisance de matériel roulant pour la réalisation des activités terrain
- ❑ La plupart des villages ne sont pas couverts par le réseau des téléphonies mobile
- ❑ L'arrêt des activités OEV au dernier trimestre du projet par le partenaire n'a pas permis le respect intégral du plan d'action établi
- ❑ Retard dans la mise à disposition des préservatifs

RECOMMANDATIONS

- ▶ **A ALLIANCE et UNICEF**
- ❑ Doter le projet de nouvelles motos pour faciliter la mobilité des agents de terrain
- ❑ Rendre disponible à temps les préservatifs
- ❑ Mettre à temps les moyens financier pour la réalisation des activités.

Formation Sanitaire Urbaine, Communautaire de 29 Kotiakoffikro



Crée en 2006, la Formation

Sanitaire Urbaine Communautaire de Kotiakoffikro est un établissement sanitaire conventionné, situé à Dar-Es-Salam sur l'axe Bouaké-Katiola. Elle bénéficie de la convention signée avec le ministère de la santé sous le numéro: **N°106/PB/SIG/DAG du 21/12/1998**

Son objectif général est de Faciliter l'accès aux soins aux populations urbaines et périurbaines dans l'aire sanitaire de Kotiakoffikro dans le district sanitaire de Bouaké Nord-Est.

Et spécifiquement Participer au bien-être des populations de DAR-ES-SALAM et des cinq villages de l'aire sanitaire de Kotiakoffikro (Golikro, Ando sakassou, Minankro, Taki kouamékro, Kouadio miankro).



Activités réalisées

Les activités suivantes ont été réalisées:

- ✓ Les activités de médecine et de soins infirmiers
- ✓ Les activités de maternité
- ✓ Les activités de PTME
- ✓ Les activités de conseils et dépistage volontaire.
- ✓ Les activités de soins et de prise en charge des PVVIH/SIDA
- ✓ Les activités de communication pour le changement de comportement
- ✓ Les activités de pesée et de nutrition
- ✓ Les activités de vaccination
- ✓ Les activités communautaires

Service technique

La FSU.COM de Kottiakoffikro dispose en son sein les services suivants :

- ✓ 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

Personnel

Un personnel composé de 12 agents à savoir :

- ✓ 1 gestionnaire
- ✓ 2 médecins
- ✓ 1 infirmier
- ✓ 3 sages femmes
- ✓ 1 auxiliaire en pharmacie
- ✓ 1 aide soignant
- ✓ 1 assistant sage femme
- ✓ 1 garçon de salle
- ✓ 1 conseillère communautaire
- ✓ 1 secrétaire médicale
- ✓ 1 gardien



ACTIVITES	CIBLE	RESULTATS OBTENU	NIVEAU DE REALISATION
Offrir des services de consultation curative aux hommes, femmes et enfants	5000	2992	59,84 %
Offrir les services de qualité aux Femmes Enceintes (CPN et accouchement assistés)	3000	2423	80,75 %
Apporter des soins et soutien aux clients à travers les activités de CCC sur IST/VIH-sida, PF/SR	300	1435	478.33 %
Assurer la vaccination des Femmes Enceintes en VAT	2523	1190	47,16 %
Assurer la vaccination complète des enfants de 0-11 mois	2195	1548	70,52 %
Réaliser un bilan initial de 80 % FE P+ et FAR	10	10	100%
Mettre sous traitement 100% des Femmes Enceintes P+	10	10	100%
Assurer l'accouchement assisté de 100% des Femmes Enceintes P+	4	4	100%
Réaliser la PCR à 100% des enfants nés de mère P+	4	4	100%

ACTIVITES	CIBLE	RESULTATS OBTENU	NIVEAU DE REALISATION
Offrir le cotrim sirop à 100% des enfants nés positifs à la PCR	4	4	100%
Conseiller et dépister 50% des clients en CDIP	1499	359	23,94 %
Réaliser le bilan initial de 100% des clients dépistés positifs	9	9	100 %
Mettre sous traitement 100% des PVVIH	9	9	100 %
Assurer la prise en charge mensuelle du personnel	10	10	100 %
Assurer les frais de fonctionnement et d'entretien		100 %	100%
Organiser des réunions d'EAQ	4	6	150 %
Organiser des réunions du comité de gestion	4	0	00 %
Organiser des visites à domicile auprès des PVVIH	292	292	100 %

ACTIVITES	RESULTATS
ACCOUCHEMENTS	492
FEMMES ENCEINTES VACCINÉES EN VAT.	1190
CPN1	914
CPN2	710
CPN3	498
CPN4 +	385
CPoN	06
FEMMES MISES SOUS FER FOLÂTRE	2923
FEMMES MIS SOUS SP	1208

ACTIVITES	RESULTATS
Femmes enceintes ont été conseillées et dépistées	787
Femmes sous traitements	09
Bilans réalisés	09
Femmes positives ont accouché au centre	06
PCR	06 dont 06 négatifs

ACTIVITES	RESULTATS
Clients ont été conseillés et dépistés	359
Clients ont été déclarés positifs	09
Bilans initiaux ont été réalisés	09
PVVIH mis sous traitement	09
PVVIH sous cotrimoxazole, anciens et Nouveaux cas	48
PVVIH sous ARV, anciens et nouveaux cas	292
PVVIH sous ARV ont reçu un dépistage systématique de la tuberculose,	58
Réunions de groupes de soutien aux PVVIH ont été réalisées	12

- ❖ Rupture de vitamine A durant toute l'année
- ❖ Faible taux de consultations postnatales
- ❖ Charge d'électricité trop élevée empêche l'utilisation à plein temps des appareils médicaux
- ❖ Faible utilisation du laboratoire (424 examens réalisés contre 3746 consultations).
- ❖ Faible taux d'examens d'échographie réalisés
- ❖ (201 contre 2115 CPN)
- ❖ Le changement perpétuel du personnel (IDE, Sage-femme) provoque la reprise des formations du personnel.
- ❖ Aucune formation reçue par le personnel de santé de la FSU durant toute l'année 2016

- ❖ L'augmentation du nombre de femmes vues en CPN3 (415) et CPN 4(359) contre CPN3 (375) et CPN4 (202) pour l'année 2015.
- ❖ L'appui technique du district à travers 05 supervisions réalisées pour l'amélioration de la qualité des services.
- ❖ 787 femmes enceintes ont été conseillées et on reçues une proposition de test VIH au premier contact.
- ❖ L'appui de la direction régionale et du district sanitaire dans l'augmentation du niveau de sécurité à travers l'implication des forces de l'ordre (Police Nationale) dans la surveillance du centre.
- ❖ 48 activités communautaires réalisées autour de la FSU ont permis en 2016 à tous les PVVIH d'être observant (D'où 0% de perte de vue)
- ❖ **87** stagiaires (infirmiers, sage femmes et aide soignantes) ont apporté leurs contributions à la réalisation des activités du centre dans le cadre de la coopération avec des organismes de santé étatiques durant l'année.
- ❖ La mise à disposition régulière de la MILDA par le District Sanitaire à permis de garantir sa disponibilité pendant toute l'année

► **A L'ONG AIP**

- Faire un plaidoyer auprès du ministère de la santé afin d'obtenir un numéro à la nouvelle PSP et y réaliser des achats directs.
- Faire un plaidoyer auprès du ministère de la santé pour la prise en charge de l'électricité du centre
- Faire un plaidoyer auprès du ministère de la santé pour l'obtention d'une subvention afin de soutenir une partie des charges du centre
- Faire un plaidoyer auprès du ministère de la santé pour l'obtention de personnels affectés de l'état
- Faire un plaidoyer auprès de partenaires internationaux pour l'alimentation du centre à l'énergie solaire

► **Au district sanitaire**

- Impliquer le personnel de la FSU dans les différentes formations réalisées par le district et tout autre partenaire

INTRODUCTION

Dans le cadre de renforcement du pouvoir de décision et d'action des jeunes et des femmes, l'ONG AIP à travers son programme d'Autonomisation des Femmes et des jeunes a au cours de l'année 2015-2016, mis en œuvre 2 programmes en faveur des femmes et des jeunes dans les régions du GBEKE, du GUEMON, du N'ZI et BOUNKANI. Le projet 1 « *projet d'autonomisation économique et sociale de 600 femmes dans les régions du GBEKE, BOUNKANI, N'ZI et du GUEMON* », vise à contribuer aux efforts du gouvernement dans la mise en œuvre des solutions les mieux adaptées à la promotion de la paix et de la cohésion sociale à travers les activités de rapprochement communautaires. Quant au second projet : « *Prévention de la vulnérabilité des femmes et des filles face à l'instabilité et la violence, à travers leur autonomisation, le dialogue communautaire et l'éducation dans la région du Bounkani* », vise à réduire la vulnérabilité des femmes et des filles dans un contexte d'instabilité et de résolution de conflits dans la région du Bounkani et de rapprochement communautaire à travers la réalisation d'activités génératrice de revenus.

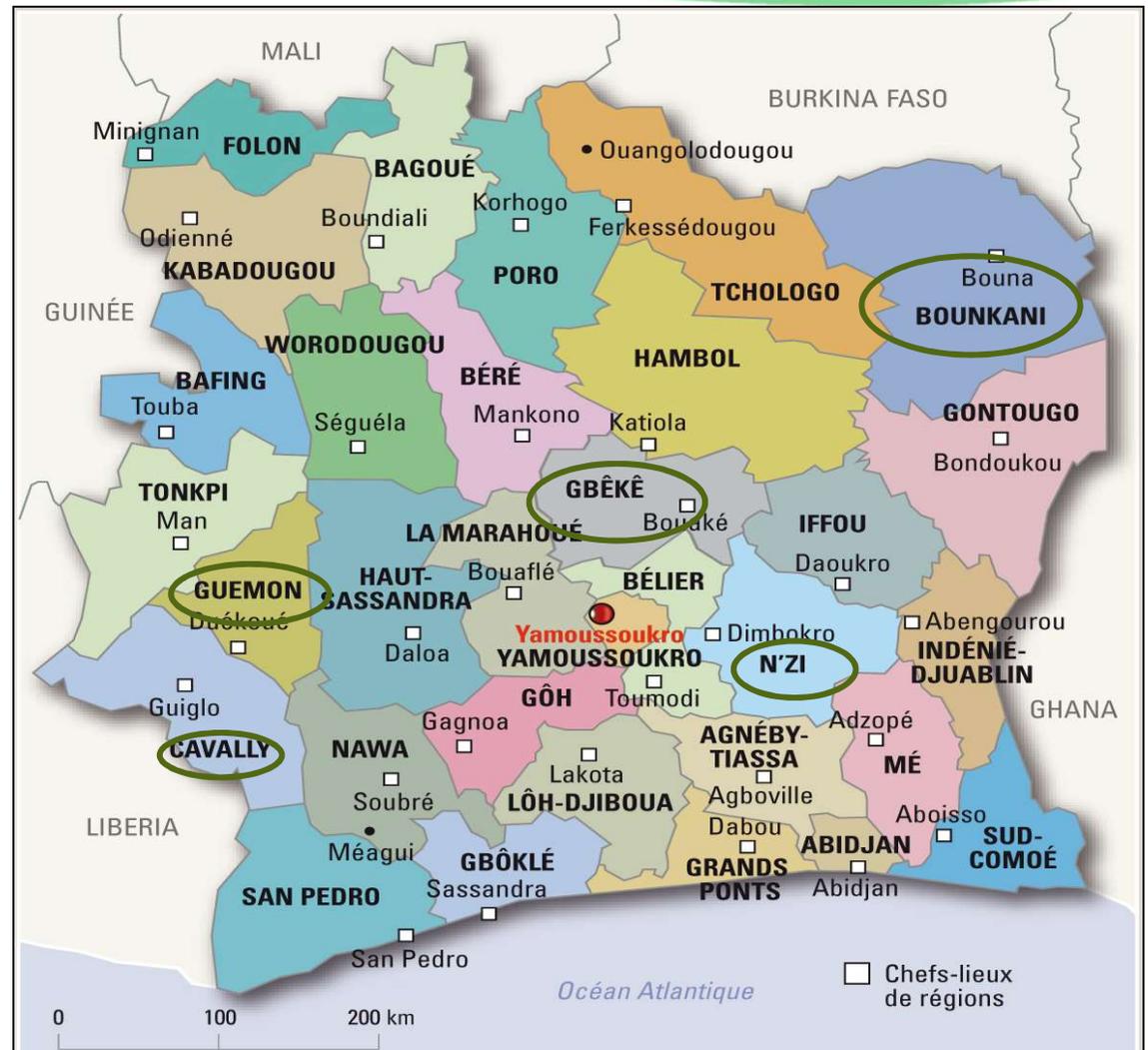
Cette présentation fait l'état des activités menées sur la période dans les 2 projets, des difficultés rencontrées, des solutions proposées et des perspectives du programme.

Zone d'Intervention 40



La zone d'intervention du programme s'étend à 05 régions:

- La région du Bounkani
- La région de Gbèkè
- La région du N'zi
- Les régions du Guemon et du Cavally





Présentation des projets du programme 41

Projet 1: APPUI À L'AUTONOMISATION ÉCONOMIQUE DE 800 FEMMES DANS LES REGIONS DU BOUNKANI, GUEMON, GBEKE ET N'ZI

DOMAINE PROGRAMMATIQUE:

COHESION SOCIALE ET DEVELOPPEMENT ECONOMIQUE

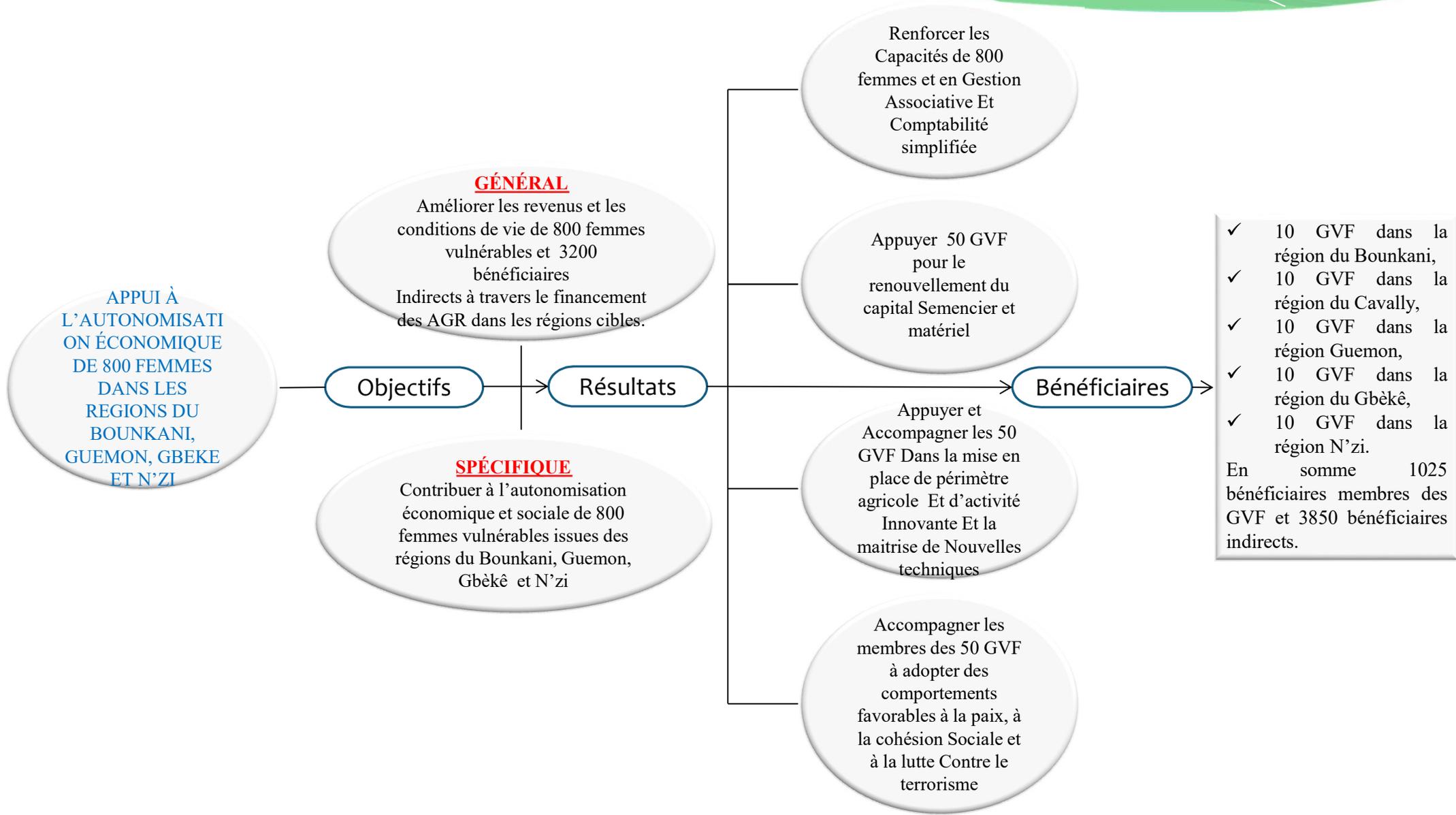
Projet 2: PRÉVENTION DE LA VULNÉRABILITÉ DES FEMMES ET DES FILLES FACE AU TERRORISME, À TRAVERS LEUR AUTONOMISATION, LE DIALOGUE COMMUNAUTAIRE ET L'ÉDUCATION DANS LA RÉGION DU BOUNKANI

DOMAINE PROGRAMMATIQUE:

PRÉVENTION DE LA VULNÉRABILITÉ DES FEMMES ET DES FILLES FACE AU TERRORISME



Objectifs, Résultats et Bénéficiaires du projet I



APPUI À L'AUTONOMISATION ÉCONOMIQUE DE 800 FEMMES DANS LES REGIONS DU BOUNKANI, GUEMON, GBEKE ET N'ZI

GÉNÉRAL
Améliorer les revenus et les conditions de vie de 800 femmes vulnérables et 3200 bénéficiaires Indirects à travers le financement des AGR dans les régions cibles.

SPÉCIFIQUE
Contribuer à l'autonomisation économique et sociale de 800 femmes vulnérables issues des régions du Bounkani, Guemon, Gbèkè et N'zi

Renforcer les Capacités de 800 femmes et en Gestion Associative Et Comptabilité simplifiée

Appuyer 50 GVF pour le renouvellement du capital Semencier et matériel

Appuyer et Accompagner les 50 GVF Dans la mise en place de périmètre agricole Et d'activité Innovante Et la maitrise de Nouvelles techniques

Accompagner les membres des 50 GVF à adopter des comportements favorables à la paix, à la cohésion Sociale et à la lutte Contre le terrorisme

- ✓ 10 GVF dans la région du Bounkani,
 - ✓ 10 GVF dans la région du Cavally,
 - ✓ 10 GVF dans la région Guemon,
 - ✓ 10 GVF dans la région du Gbèkè,
 - ✓ 10 GVF dans la région N'zi.
- En somme 1025 bénéficiaires membres des GVF et 3850 bénéficiaires indirects.



Activités réalisées et résultats obtenus pour l'axe stratégique 1 43

ACTIVITÉS PLANIFIÉES

RÉSULTATS OBTENUS

Axe stratégique 1: ANALYSE SITUATIONNELLE

Réaliser une analyse situationnelle en vue d'identifier les besoins des communautés et assurer la formalisation des groupements

Une analyse situationnelle a été effectuée, en vue d'identifier les bénéficiaires à été organiser dans les différentes zones du projet sur la base de :

- la vulnérabilité des membres
- la disponibilité de terre
- l'accès au site

Ce qui a permis la sélection de 50 GVF et l'élaboration de leurs business plans et de faire ressortir les indicateurs de départ.

50 groupements disposent de statuts et règlements intérieurs à ce jour.

Sur les 50, 30 groupements ont été organisés en association et ont reçu un appui technique en vue de leur reconnaissance officielle.

Activités planifiées/Target	Résultats obtenus	Pourcentage de réalisation
Axe stratégique 2: RENFORCEMENT DE CAPACITES DES GVF		
renforcer les capacités de 160 leaders des GVF sur la Gestion Associative et la Comptabilité simplifiée	207 leaders des GVF ont eu leurs capacités renforcées en Gestion Associative et Comptabilité Simplifiée	140 %
Doter les GVF d'outils de gestion associative	50 groupements ont été dotés en outils de gestion nécessaire (registre des membres, registre des cotisations, journal de caisse.	105 %
Organiser des programmes d'alphabétisation	01 session de formation des moniteurs d'alphabétisation organisée à Bocanda 10 moniteurs formés 06 centres d'alphabétisation mis en place et équipés en matériels didactiques (tableaux, cahiers, stylos, craie, règles, guide du moniteur.....) 67 bénéficiaires touchés par le programme	100 %

Activités planifiées/Target	Résultats obtenus	Pourcentage de réalisation
Axe stratégique 3:FINANCEMENT DES ACTIVITES GENERATRICES DE REVENUES (AGR)		
<p>fournir les moyens techniques, matériels et financières pour réalisation de micro projet (petit commerce, culture maraichère, transformation de manioc, culture de manioc)</p>	<p>05 Tricycles; 10 Broyeuses mobiles, 310 Binettes, 30 Arrosoirs, 70 dabas, 11 Pulverisateurs, 4 T NPK, 3T d' Urées, 25 litres d'herbicides, 5 litres Herbestral; 5 litres de glycot; 5 kg de bastion; 100 boites cypercal, 20 kg furadan; 875 kg de Semence de tomate, Chou, poivron, aubergine ont été acquis pour la réalisation des micros projets .</p>	<p>100 %</p>

PRODUCTION DE RIZ			
Groupement	Spéculation	Superficies (Ha)	Qté Produite (T)
TOA ZEO	Riz	2	3,5
AKOUI	Riz	2	2,8
KOADO	Riz	2	1,9
UNITE DE DUEKOUE	Riz	15	49
YEGNIAN NIAMIEN DE GBANAN KOFFIKRO	riz	2,5	8
YEBEH DE DUEKOUE	Riz	4	8
KOUA N'GAHA DE DUEKOUE	Riz	2	5
YIKAGO DE DUEKOUE	Riz	4	9,8
Total		33,5	88

PRODUCTION DE MANIOC

Groupement	Spéculation	Superficie (HA)	Qté produite (T)
MOSSA N'DJOUN DE KANDO KOFFIKRO	Manioc	2	19
ENNINGLINMENT DE KONAN N'DRIKRO	Manioc	4	41
AKLOMIBLA DE TEKIKRO	Manioc	5	48
ASSOCIATION COOPERATIVE ANOUANZE DES FEMMES DE T.	Manioc	4	37
SCOOPS AVBCI DE DIANGO-KOKOKRO	Manioc	2	16
EGKOUA HEYO DE AHALI KOLIE- N'ZIKRO	Manioc	2	10
AVMAD de BOCANDA	manioc	1	11
ABOKOUN DE KATCHIRE ESSEKRO	Manioc	3	40
ASSOCIATION YEGNIAN NIAMIEN DE GBANAN KOFFIKRO	Manioc	1	15
ABEBO DE BOHOUSSOUKRO	Manioc	2	16
KABA GESTE	Manioc	4	46
AZAOTCHIM	Manioc	2	18

PRODUCTION DE MANIOC

Groupement	Spéculation	Superficie (HA)	Qté produite (T)
ABOUIN DE NIAMBLY	Manioc	3	39
AWONBA DE NIAMBLY	Manioc	3	32
FEMME DE DEMAIN DE FENGOLO	Manioc	04	56
AMOUGNAN	Manioc	1	3,5
ZACHEDA	Manioc	2	6,7
ABEHEBO	Manioc	2	7
ABEGNONGO MAN	Manioc	2	6,5
BLODY	Manioc	1	4
GUEHIBLY	Manioc	2	7,2
TOTAL	45 ha	462,7 T	

Groupement	Spéculation	Super- ficies (HA)	Qté produite (T)
AKLOMIBLA DE TEKIKRO	Arachide	5	4,8
SCOOPS AVBCIDE DIANGO- KOKOKRO	Arachide	3	3,5
EGKOUA HEYO DE AHALI KOLIE- N'ZIKRO	Arachide	2	2
ABOKOUN DE KATCHIRE ESSEKRO	Arachide	2	2,4
DAWORI DE SABOUPKA	Arachide	5	12
SIGBEWA DE BROMBIRE	Arachide	4	11
DAWORI DE SEVE	Arachide	5	45T
KOUA N'GAHA DE DUEKOUE	Tomates	2	32
« SCOOPS » SOCOB DE BOUAKE	Tomates	1	14
DEBA DE PERETHETE	Haricot	1	8

Groupement	Spéculation	Super- fices (HA)	Qté produite (T)
YEWOBLEBLE	Oignon	2	7
FRONGBOTCHERE	Chou/aubergine	2	8,5
DEBA DE DUEKOUE	POIVRON/CHOU	1	7
KANWORI DE KOUTOUBA	OIGNON	1	7
GUELABE NIDROU	CHOU	2	28
ADEHINKE FENCOLO	AUBERGINE	2	15
SCOMAXI de Bouaké	TOMATES	2	29
YEBOUANOU DE BOUAKE	TOMATES	1	12
TOTAL	39 ha	203,2 T	

	Groupement	Spéculation	Superficies (HA)	Qté produite
1	AKLOMIBLA DE TEKIKRO	Maïs	3	5
2	SCOOPSAVBCI DE DIANGO- KOKOKRO	Maïs	2	3,5
3	EGKOUA HEYO DE AHALI KOLIE- N'ZIKRO	Maïs	2	3
4	ABOKOUN DE KATCHIRE ESSEKRO	Maïs	4	8
5	AZAOTCHIM DE DHIGEA	Maïs	2	3

GROUPEMENT PAR SPECULATION

DESIGNATION	NOMBRE DE GROUPEMENT
PRODUCTION DE MANIOC	20
PRODUCTION DE MARAICHER	14
PRODUCTION DE RIZ	09
PRODUCTION DE MAIS	05
PRODUCTION DE POULETS	02
TOTAL	50

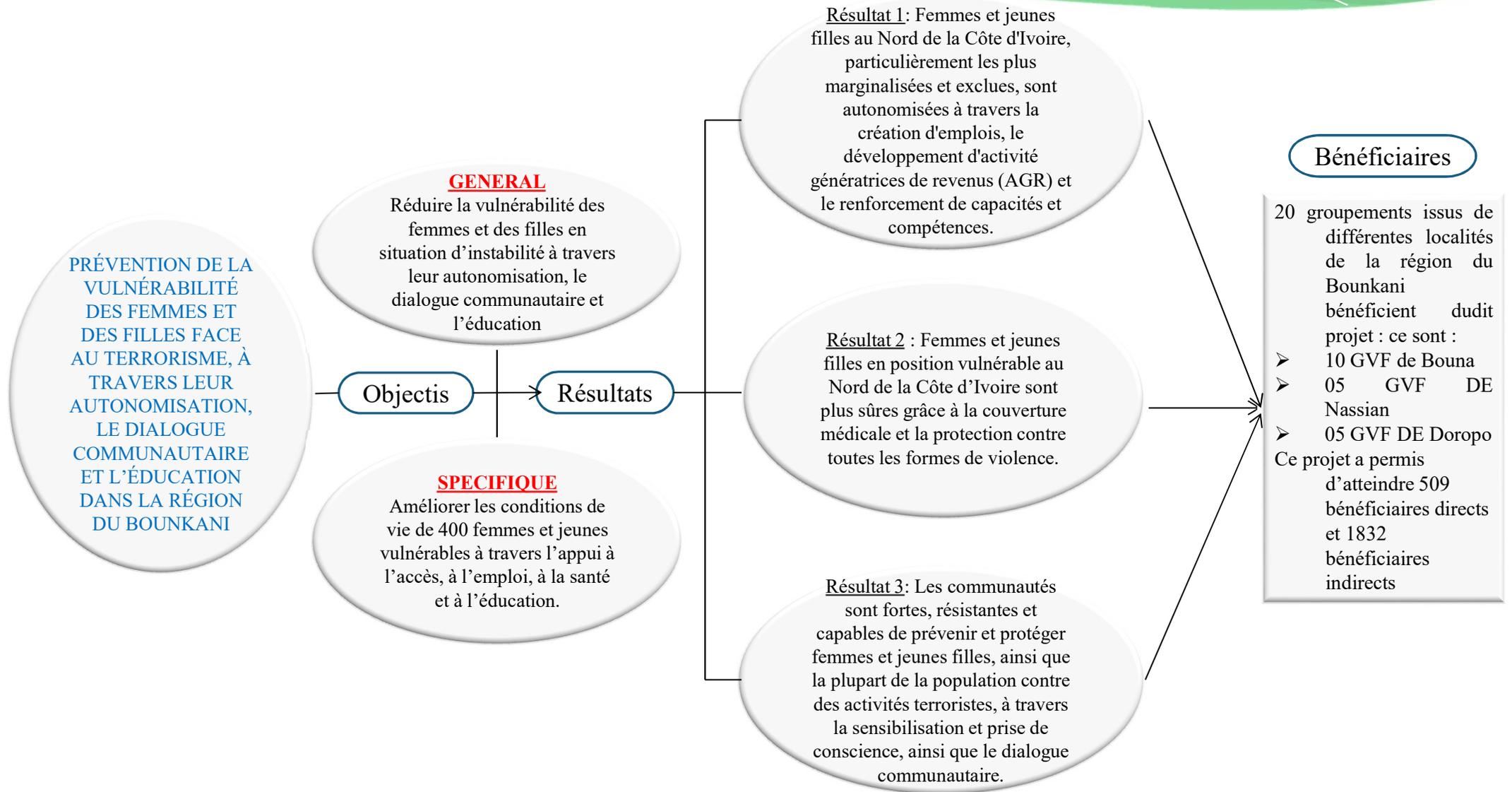
GESTION DES FERMES

Nom du groupement	Total Approvisionnement en poussins	Prix Unitaire de vente d'un poulet après élevage	Nombre de Poulets vendus	Nombre de poulets morts avant maturité	Montant total (FCFA)
KODO Goya 1	2 450	2 000 FCFA	1 801	649	3 602 000
ABEHEBOde MONA	2 100	2 000 FCFA	1 683	417	3 366 000

Quelques images de formation et de remise de dons 53







ACTIVITÉS PLANIFIÉES

RÉSULTATS OBTENUS

Axe stratégique 1: ANALYSE SITUATIONNELLE

Réaliser une analyse situationnelle en vue d'identifier les besoins des communautés
Assurer la formalisation des groupements

Une analyse situationnelle a été effectuée, en vue d'identifier les bénéficiaires à été organiser dans les 3 départements de la région du BOUNKANI sur la base de :

- la vulnérabilité des membres
- Le volet terrorisme
- la disponibilité de terre
- l'accès au site

Ce qui a permis la sélection de 20 GVF et l'élaboration de leurs business plans et de faire ressortir les indicateurs de départ.

20 groupements disposent de statuts et règlements intérieurs à ce jour.

Sur les 20, 4 groupements ont été organisés en association et ont reçu un appui technique en vue de leur reconnaissance officielle.

Activités planifiées/Target	Résultats obtenus	Pourcentage de réalisation
Axe stratégique 2: RENFORCEMENT DE CAPACITES DES GVF		
renforcer les capacités de 60 leaders des GVF sur la Gestion Associative et la Comptabilité simplifiée	70 leaders des GVF ont eu leurs capacités renforcées en Gestion Associative et Comptabilité Simplifiée	117 %
Doter 20 GVF d'outils de gestion associative, Organiser des programmes d'alphabétisation	20 groupements ont été dotés en outils de gestion nécessaire (registre des membres, registre des cotisations, journal de caisse. 01 session de formation des moniteurs d'alphabétisation organisée à KOUTOUBA 13 moniteurs formés 10 centres d'alphabétisation mis en place et équipés en matériels didactiques (tableaux, cahiers, stylos, craie, règles, guide du moniteur.....) 115 bénéficiaires touchés par le programme	100 % 100 %

Activités planifiées/Target	Résultats obtenus	% de réalisation
Axe stratégique 3:FINANCEMENT DES ACTIVITES GENERATRICES DE REVENUES (AGR)		
fournir les moyens techniques, matériels et financières pour réalisation de micro projet (petit commerce, culture maraichère, transformation de manioc, culture de manioc)	05 Tricycles; 10 Broyeuses mobiles, 310 Binettes, 30 Arrosoirs, 70 dabas, 11 Motopompes,14 fûts (1000 L), 6 Congélateurs (670 L), 4500 kg NPK, 2700 kg d' Urées, 25 litres d'herbicides, 5 litres Herbestral; 5 litres de glycot; 5 kg de bastion; 100 boites cypercal, 20 kg furadan; 975 kg de Semence de tomate, Chou, poivron, aubergine, la mise en place de 11 kits goutte à goutte (techniques innovantes) ont été acquis pour la réalisation des micros projets	100 %
Axe stratégique 3: OUTILS DE COMMUNICATION ET VISIBILITE DE PROJET		
A.2.2 Organiser des campagnes de sensibilisation de masse sur les violences sexistes et sur la santé	15 sessions de sensibilisation sur la cohésion sociale , la prévention terroriste , la lutte contre les violences faites aux femmes et aux filles et la santé ont été organisées, permettant d'atteindre 10 005 hommes et femmes pendant cette année 2016	149 %
A.4.1 Production d'outils de communication A.4.2 S'assurer des services des Radios de proximité pour la diffusion d'émissions et de spots	Production de 1030 Tee-shirts de campagne de sensibilisations, 600 des macarons, des Banderoles de formation et 02 accords de prestations de services signés avec 02 radios de Bouna et de Nassian.	200 %

NOM DU VILLAGE	NOM DU GROUPEMENT	ACTIVITE	SUPERFICIE EXPLOITEE	QUANTITE PRODUITE
DEPARTEMENT DE NASSIAN				
GANSE	ASSOCIATION VILLAGEOISE POUR LA CONSERVATION ET LE DEVELOPPEMENT	PECHE	-	EN COURS
NASSIAN	BIN-HALL	FERME	-	EN COURS
NASSIAN	KASSOUTRI	VENTE DE POISSONS ET VIANDE CONGELES	-	EN COURS
SOMINASSE	N'DEBI	MARAICHER	-	EN COURS
PARAHADI	BIGONTA	MARAICHER	-	EN COURS
DEPARTEMENT DE BOUNA				
ASSOUM 1	KANWORI	MARAICHER	-	EN COURS
BROMAKOTE	SIFOCA	MARAICHER	-	EN COURS
BOUNA(ballon parc)	AFPB	VENTE DE LAIT	-	EN COURS
PANZARANI	BOULIDOFANGA	MARAICHER	-	EN COURS
BANIA	N'DEBIBANAN	FERME	-	EN COURS

ASSOUM 2	GBEFTARE	MARAICHER	SUPERFICIE EXPLOITEE	QUANTITE PRODUITE
KOPINGUE	LAGABENOU	MARAICHER	-	EN COURS
KOFLANDE	KPAKAZIE	MARAICHER	-	EN COURS
BOUNA	GFM 3	VENTE DE POISSONS ET VIANDE CONGELES	-	EN COURS
BOUNA	SANLEKA	RESTAURANT	-	EN COURS
DEPARTEMENT DE DOROPO				
DOROPO	AFAD	MARAICHER	-	EN COURS
TINGO	BITINGOU	RESTAURANT	-	EN COURS
YALO	NOBIELBORE	MARAICHER	-	EN COURS
PEOU	BISSAGATA	MARAICHER	-	EN COURS
DOROPO	BISSAGATA	VENTE DE POISSONS ET VIANDE CONGELES	-	EN COURS
TOTAL	-	-	-	EN COURS

DESIGNATION	NOMBRE DE GROUPEMENT
VENTE DE POISSON GONGELES	03
PRODUCTION DE MARAICHER	11
RESTAURATION	02
PECHE AMELIOREE	01
PRODUCTION DE POULETS	02
VENTE DE LAIT CAILLE	01
TOTAL	20



Indicateurs	Janvier 2016 à décembre 2016		
	Cible	réalisation	% de réalisation
Nombre de bénéficiaires (femmes et jeunes filles) du Programme	1 300	1 309	100,6 %
Nombre de microprojets appartenant aux GVF financés	70	67	95,72 %

- La forte implication des groupements dans l'élaboration des micro-projets favorise l'appropriation de l'action par ceux-ci.
- L'intégration d'un système de revolving (système de crédit à taux d'intérêt modifiable) dans l'exécution du projet a permis aux groupements de redoubler d'ardeur et de mettre beaucoup plus de sérieux dans la gestion de l'aide financière apportée.
- La réalisation de 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.
- les systèmes de collaboration sont apparus entre les femmes des différents groupements, sans exclusion de communautés. Un exemple perceptible se situe au niveau du réseau d'écoulement d'un groupement de femmes (principalement de la communauté Peuhl). Ces femmes produisent du lait et remettent des stocks de leurs produits aux groupements de femmes qui font la restauration ; ces dernières les proposent à leurs client(e)s qui sont des acheteurs potentiels. Une fois la vente opérée, elles retiennent leur bénéfice et le montant de la vente (au coût convenu) est reversé aux premières. Ce lien de collaboration sur fonds de commerce a contribué nul doute à renforcer des liens entre ces femmes de différentes communautés. Pour développer leurs activités et permettre qu'elles en tirent tout le bénéfice qui peut en résulter, elles ont besoin que les liens communautaires se renforcent au profit de la cohésion sociale ; au demeurant, elles ont besoin d'un environnement sécurisé et apaisé.

Difficultés rencontrées	Proposition de solutions
Retard dans le démarrage des activités dû aux retards de livraison des semences par le fournisseur.	Augmentation du nombre des fournisseurs et prise en charge du convoyage des matériels dans les zones difficiles d'accès
Méconnaissance des techniques améliorées d'agriculture par les GVF	Renforcement de capacités et suivi et encadrement accrus des membres des GVF pour l'atteinte des objectifs fixés
L'insécurité des personnes et des biens dans les zones d'intervention	Bonne collaboration de l'ONG AIP avec les autorités administratives et sécuritaires des collectivités locales

❖ À L'ONG-AIP

- Poursuivre le suivi des activités du projet afin d'assurer la pérennisation des Microprojets
- Faire une évaluation mensuelle des GVF (groupements à vocation féminin) avec le soutien des autorités et du partenaire, pour s'enquérir du niveau de pérennisation des acquis du projet dans les différentes zones.
- Mettre en place avec l'ensemble des groupements un réseau de commercialisation et inciter les bénéficiaires à développer l'économie sociale et solidaire.
- Continuer l'appui à l'utilisation des outils de gestion
- Renforcer les capacités des nouveaux membres des GVF
- Identifier de nouveaux groupements pouvant bénéficier d'appui technique et financier.
- Vu que le taux de pauvreté en Côte d'Ivoire est de 49% (soit un ivoirien sur 2), intensifier les actions contre la pauvreté en identifiant 50 nouveaux groupements pouvant bénéficier de financements zones à travers le comité de suivi.

❖ **Au partenaire ONU FEMMES**

- Appuyer la politique de mise en œuvre de plan de suivi et de pérennisation des acquis du projet et de réseautage.

- Equiper le partenaire de mise en œuvre en matériels informatiques et roulants pour une meilleure exécution du projet.

- Respecter les échéances financières planifiées pour une meilleure exécution des activités.

- Elaborer un calendrier d'activités connus avec les dates précises avant le démarrage des activités et mis à la disposition de tous les acteurs.

- Continuer les actions de sensibilisation dans cette région où la cohésion sociale reste encore très fragile.

- Equipement des radios et stations de communication des marchés tels que définis en début de projet.

- Appuyer l'initiative de l'ONG AIP pour une meilleure autonomisation des femmes

❖ **AUX AUTORITES**

- S'impliquer davantage à aider les femmes à bénéficier de terre pour la réalisation de leurs activités

- Appuyer la politique de pérennisation des acquis dans leurs zones à travers le comité de suivi.

ACTIVITES	PERIODE D'EXECUTION			
	Janvier 2017- Mars 2017		Avril 2017- Déc 17	
Axe 1 : SUIVI-ENCADREMENT ET EVALUATION DES AGR DES GROUPEMENTS				
Activité 1:organiser 400 visites sur le terrain pour faire le suivi technique des activités et assurer le coaching des bénéficiaires des microprojets	■	■	■	■
Activité 2:organiser le revolving des financements et produire les rapports narratifs et financiers de fin d'activités	■	■	■	■
AXE 2: ELABORATION DE PROJET D'AUTOMISATION ECONOMIQUE A 50 GVF				
Activité 1: Analyse situationnelle et production des Business plans	■	■	■	■
Activité 2: formation des GVF et financement de leurs AGR	■	■	■	■
Activité 3: suivi- évaluation et Coaching des groupements	■	■	■	■