



RAPPORT D'ACTIVITES ANNEE 2018

SOMMAIRE

Remerciements.....	
Présentation de l'ONGASRU.....	
Introduction	
Contexte et justification.....	
Objectif générale.....	
Objectif spécifique	
Résultats attendus.....	
Méthodologie de mise œuvre.....	
Perspectives.....	
Pathologies rencontrées.....	
Dépenses effectuée.....	
Conclusion.....	
Annexe images des activités.....	

I-Remerciement

Nous, Organisation Non Gouvernementale Action Sanitaire Rurale (ASRU), adressons, nos remerciements à Madame la Ministre de la santé et de l'hygiène publique Docteur **Eugène Aka Aouélé** pour la confiance accordée à l'ONG –ASRU (**A**ction **S**anitaire **R**urale) en nous octroyant une subvention à hauteur D'un **1 000 000** CFA (un million de franc).

Nos remerciements vont aussi à l'endroit du Docteur Désiré Kouame Chef de service des ONG de santé (service ONG) et tous ces collaborateurs pour leurs appuis techniques.

Nos remerciements vont aussi à l'endroit de Mr le Directeur Coordinateur du Programme Elargi de la Vaccination (DCPEV), et tous ses collaborateurs pour leurs appuis techniques et financiers apporté aux ONG ; les différents ateliers de formation mise en œuvre afin de mieux suivre les activités de sensibilisation en faveur des programmes communautaires.

Nos remerciements vont aussi également à l'endroit de notre Fédération Nationale des organisations de la Santé en Côte d'Ivoire (FENOS- CI) pour la confiance placée aux ONG en particulier ONG ASRU.

Nos remerciements vont à l'endroit de notre partenaire UNICEF qui nous appui financièrement des activités pour l'amélioration de la couverture vaccinale sur toute l'étendue du territoire nationale.

Enfin souhaiter bonne et heureuse année 2019 à tous

ONG ASRU

1. IDENTIFICATION
2. VISION
3. MISSION
4. VALEURS
5. OBJECTIFS
6. ACTIVITES
7. PARTENAIRES

CREATION/IDENTIFICATION

Crée le 08 Août 2002, ASRU est une structure humanitaire régie par la loi N°60-315 du 21 septembre 1960 relative aux associations ou organisations non gouvernementale de décret N° 410/MEMID/DGAT/DAG/SDVAC du 08 Août publié dans le journal officiel de la république de la Côte d'Ivoire.

Notre vision

L'évocation de la notion du monde rural en Afrique subsaharienne rime avec l'extrême pauvreté qui règne dans ce milieu.

Nous avons pris conscience que partout où il y a la pauvreté, il y a toujours des insuffisances en matière de santé.

Nous nous efforçons de contribuer au développement d'un monde rural, dans lequel les enfants et les femmes réalisent leur potentiel, s'épanouissent et se projettent dans le futur avec confiance, au sein d'une communauté rurale, démocratique solidaire et paisible en santé pour tous.

Notre mission

Notre mission c'est de promouvoir la santé des enfants et les femmes d'un monde rural, en situation de vulnérabilité à travers l'éducation sanitaire au développement avec pour objectif le bien être de la population.

Vos valeurs

Nos valeurs connues sont

- ✓ L'autonomie
- ✓ L'amour
- ✓ La solidarité
- ✓ L'esprit d'entrepreneuriat

NOS OBJECTIF SOCIAUX

- ✓ D'apporter des soins de santé primaires en milieu rural et péri urbaine ;
- ✓ De prendre en charge les malade du SIDA ;
- ✓ Susciter la création d'infrastructures sanitaires ;
- ✓ D'assainir le milieu rural en IEC (Information, Education et Communication) ;
- ✓ De participer aux campagnes de vaccination ;
- ✓ De lutter contre la pauvreté ;
- ✓ D'assister des personnes en détresse ;
- ✓ De susciter et développer l'esprit de fraternité et de solidarité entre les hommes et les femmes ;
- ✓ D'aide de façon active et efficace les populations démunis ;
- ✓ Former les agents de santé communautaire
- ✓ encourager et soutenir les initiatives tendant à créer des emplois et des richesses au profil de la population ;

ACTIVITES / DOMAINES D'INTERVENTION

- ✓ Plaidoyer, mobilisation sociale et sensibilisation de la population
- ✓ Prévention en matière de vaccination, du paludisme, de la tuberculose et du VIH/SIDA,
- ✓ Assistance médicale
- ✓ Promotion du dépistage volontaire au sein de la population
- ✓ Promotion de la question du Genre
- ✓ Soutien aux AGR
- ✓ Education sanitaire et nutritionnelle
- ✓ Construction et réhabilitation des infrastructures sanitaire.

ZONE D'INTERVENTION

SIEGE SOCIAL : ABIDJAN REGION DES LAGUNES
Filiale 1 YAMOUSSOUKRO REGION DU BELIER
Filiale 2 TANDA REGION DU GONTOUGO

GROUPE CIBLES

- Maladies (malaria, tuberculose, VIH - sida et autres),
- Tout publique,
- communauté de base,
- urgence humanitaire,
- Habitants des bidonvilles,
- Homme, femmes enceintes et enfants.

PARTENAIRES

- ❖ MINISTERE DE L'INTERIEUR,
- ❖ MINISTERE DE LA SANTE ET D'HYGIENE PUBLIQUE,
- ❖ MINISTERE DES AFFAIRES ETRANGERES,
- ❖ DISTRICT SANITAIRE,
- ❖ UNION EUROPEENNE,
- ❖ FOND MONDIALE,
- ❖ UNICEF
- ❖ ORANGE CÔTE D'IVOIRE,
- ❖ CARE INTERNATIONAL,
- ❖ FENOS-CI,
- ❖ ROLPCI,
- ❖ ROPNCI.

ATELIERS et FORMATION RECUES 2018

INITIATIVE DE PLAIDOYER POUR L'IMMUNISATION

VALIDATION DES PARTIES PRENANTES EN COTE D'IVOIRE

ABIDJAN, 29-30MAI 2018

Hôtel ivoire

Formation des ONG de santé en mobilisation des ressources

Abidjan Treichville non loin du CHU.

Renforcement de capacités de ses OSC membres, la FENOS-CI en collaboration avec l'INHP, sous le thème: **RAGE: "Transmettez le message, sauvez une vie"**, le **mardi 13 novembre 2018** à l'amphithéâtre Gaston Binson de l'INHP Treichville.

Réunion d'information et de contractualisation avec les medias pour la sensibilisation des populations sur les enjeux nationaux de sante

Du 29 octobre 2018 a la salle de conférence DC PEV Treichville

Atelier des renforcements ONG membre de la FENOSCI pour l'appui des 26 Districts Sanitaires : campagne nationale de la vaccination contre la méningite A DU 03 Décembre 2018 à la salle de conférence de la DCPEV

**L'ATELIER DE RESTITUTION SUR LES DIFFERENTES RENCONTRES :
FINANCEMENT DE LA SANTE EN CI, GFF, GFAN**

Abidjan hôtel IVOTEL

Du 14 Décembre 2018

ACTIVITES REALISEES 2018

OUVERTURE DES ANTENNES ASRU

JOURNEE SPORTIVE (MATCH DE FOOTBALL FEMININES)

24 OCTOBRE 2018

**CAMPAGNE DE SENSIBILISATION DES FEMMES AU MARCHE DE
YOPOUGON NIANGON SUD ;**

24 OCTOBRE 2018

**CAMPAGNE D'APPUI AU DISTRICT SANITAIRE DE TANDA POUR LA
VACCINATION CONTRE LA MENINGITE A**

DU 06 AU 12 DÉCEMBRE 2018.

ASSEMBLEE GENERALE EXTRAORDINAIRE

15 DECEMBRE 2018 AU SIEGE ABIDJAN

CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Les pays du Sud sont encore classés au bas de l'échelle, dans l'évolution de la médecine moderne et dans la prise en charge des populations défavorisées.

Tous ces facteurs sont dus aux manques d'équipements adéquats dans les hôpitaux, dans les dispensaires et autres structures sanitaires, et puis, un taux très bas de centre de santé et de médecins par habitant.

La Côte d'Ivoire fait partie de ces pays où, malgré l'effort des gouvernements, des aides bilatérales et multilatérales, certaines régions accusent encore des retards considérables dans la prise en charge des communautés en difficultés, par le nombre insuffisant des centres de santé communautaires, par l'accès difficile aux grandes structures sanitaires de proximité et par le manque de médicaments dans les dispensaires ruraux. Tout ceci accroît le taux de mortalité des enfants et des femmes en grossesse et favorise la propagation des maladies endémiques : le paludisme, le SIDA, la tuberculose, etc.....

Dans le domaine sanitaire, les populations rurales sont mises en marge dans l'évolution technologique de la médecine à tel point qu'elle ignore qu'ils peuvent bénéficier d'un suivi préventif des maux qui gangrène leur environnement (paludisme, diabète, VIH, diagnostic para clinique des cas, etc.).

Cet état de fait est dû à l'insuffisance d'information, d'équipement spécifique de pointe tel que l'échographe et de matériel de dépistage au sein des Districts Sanitaires.

Tout ceci met à mal les activités économiques ivoiriennes d'autant plus que le paludisme représente 10% des causes de mortalité, que le diabète est une affection insidieuse et que le VIH n'épargne aucune couche sociale. Les différentes affections tropicales qui sévissent en Côte d'Ivoire en milieu rural peuvent être prises en charge grâce à l'unité mobile, face à l'isolement de certaines localités (campements, villages n'ayant pas de centre médical, etc.).

C'est pourquoi L'ONG **ASRU** a mis l'accent sur la formation des mobilisateurs qui contribuera au suivi et évaluation des programmes ; à la sensibilisation des populations de ces Districts sanitaires (Femmes enceintes et les enfants pour la vaccination) a fréquentée les centres de santé construites par l'état de Côte d'Ivoire.

LE BUT

Améliorer les conditions de vie de la population et contribuer à la lutte contre la pauvreté en réduisant le fardeau lié aux problèmes de santé publique en Côte d'Ivoire.

L'OBJECTIF

Objectif général est de :

Permettre aux **populations ciblées de bénéficier régulièrement des soins de qualité** afin de réduire le taux de Morbidité et de mortalité des enfants, des femmes ; et instaurer une dynamique dans la prise en charge sanitaire des Communautés.

Aux termes de nos activistes,

Des ateliers nationaux et internationaux ont renforcé d'avantage les capacités ainsi que les supervisions formatives des activités de l'ONG ASRU.

Atelier de haut niveau sur l'**Initiative de Plaidoyer pour l'Immunisation au Sofitel Abidjan Hôtel Ivoire**. 48 participants y étaient prévus. L'ONG ASRU (Action Sanitaire Rurale) y a été représenté par son directeur exécutif, Dr TÉDIÉ DÉSIÉ HONLÉ. Cet atelier a été organisé sous la bienveillance l'APHRC (African Population and Health Research Center) et de la FENOS-CI (Fédération Nationale des Organisations de Santé de Côte d'Ivoire). L'ASRU étant membre de la FENOS-CI.

La Côte d'Ivoire est l'un des 10 pays d'Afrique subsaharienne sur le point de ne plus être éligible à un soutien financier supplémentaire de GAVI, l'Alliance pour le Vaccin, pour acheter les vaccins et les produits de vaccination qui sont au cœur des campagnes nationales de vaccination contre les maladies infantiles évitables. Le pays doit faire plus, et bientôt, pour combler le vide imminent qui résultera de la perte de centaines de millions de dollars provenant d'aide.

Justification

Afin d'atteindre des objectifs de financement durables et de progresser vers la couverture universelle de 90% de couverture vaccinale et de 80% dans tous ses districts, un argumentaire convaincant en faveur de l'investissement et d'un environnement politique favorable doit être présenté au gouvernement Ivoirien. Ceci pourrait prouver aux différents acteurs que la Côte d'Ivoire respecte ses engagements en faveur d'un cadre régional approuvé en Janvier 2017 par les chefs d'Etat Africains: la Déclaration d'Addis-Abeba sur la vaccination.

Le dynamisme du mouvement de la société civile en Côte d'Ivoire peut être efficacement renforcé et canalisé pour mener un plaidoyer fondé sur des preuves pour un engagement financier accru en faveur de la vaccination de routine et veiller à ce qu'aucun enfant ne soit laissé pour compte.

Notre pays, vu sa croissance économique actuelle, a été classé parmi ceux qui ont la capacité de se prendre en charge en matière vaccinale dans la sous-région ouest-africaine.

La Côte d'Ivoire traverse donc la phase de transition de son retrait de l'appui de GAVI. Des réflexions et des stratégies nouvelles doivent animer cette transition afin de permettre une autonomisation de la Côte d'Ivoire, à partir de 2020, année à laquelle notre pays devra voler de ses propres ailes dans le domaine de la vaccination.

PLUSIEURS ACTIVITES ONT ETE MENEES PAR L'ONG ASRU .

**CAMPAGNE D'APPUI AU DISTRICT SANITAIRE DE TANDA POUR LA
VACCINATION CONTRE LA MENINGITE A**

DU 06 AU 12 DECEMBRE 2018

Environ 900 000 enfants âgés de un à quatre ans sont visés par la campagne nationale de vaccination gratuite contre la méningite A, a indiqué le ministre de la Santé et de l'Hygiène publique, Aka Aouélé, à l'occasion du lancement officiel de l'opération, jeudi à Korhogo. Cette campagne qui s'ouvre trois mois après l'introduction de la vaccination contre la méningite A dans le programme élargi de vaccination (PEV), conformément aux directives de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), vise à rattraper les enfants qui ont échappé aux précédentes activités de vaccination. Elle se poursuivra jusqu'à mercredi dans 26 districts sanitaires du pays jugés à risques.

« Cette vaccination contre la méningite A concerne particulièrement tous les enfants de 1 à 4 ans dans le cadre du PEV (Programme Elargi de Vaccination). Il s'agit de la frange de la population la plus fragile et la plus vulnérable, pour qui les vaccins sont mis à disposition gratuitement dans les centres de santé.

METHODOLOGIE DES STRATEGIES DE MISE EN ŒUVRE

Une réunion de briefing le mercredi 05 décembre 2018 avec l'équipe du District sanitaire de Tanda, le superviseur National et l'équipe d'ASRU pour l'orientation des activités.

Le jeudi 06 décembre 2018 tôt le matin l'équipe cadre de L'ONG ASRU a commencé les activités de sensibilisation des ménages.

L'après midi nous avons constitué une équipe de trois personnes : un médecin du district, le superviseur national et la société civile (ASRU) pour la supervision de centres de santé urbain et des dispensaires dans Le district sanitaire afin de s'imprégner de la présence des agents vaccinateurs et la collaboration entre les communautés villageoise.

Pour une approches efficaces, les capacités des mobilisateurs et les superviseurs ont été renforcées. Un briefing des acteurs renforcés pour l'utilisation des outils des sensibilisations et de supervision a été aussi organisé.

A cet effet le district sanitaire a demandé l'expertise dans la mobilisation des ménagères dans certains villages ou il ya une insuffisance en approche communautaire et participative dans le programme de PEV de routine.

Le lundi 06/12/2018

Une stratégie avancée a été initiée par l'ONG ASRU et le CPEV du District pour la vaccination sur les sites dans ces villages.

Les mobilisateurs D'ASRU (Action **S**anitaire **R**urale) sensibilisent, mobilisent et orientent la population vers le site choisi pour la vaccination et L'équipe PEV du District vaccine sur place.

Les stratégies suivantes ont été utilisées dans le cadre des sensibilisations de proximités des populations :

- des réunions de sensibilisation avec les leaders coutumières ainsi que la communauté de la CEDECAO.
- des messages en langues locales par le crieur public dans ces villages et campements

-RESULTATS OBTENUS

- Nos mobilisateurs ont sensibilisés les ménages sur l'importance du vaccin contre la méningite A. Tous les de non vaccination ont été sensibilisé et vacciné.la population a adhéree massivement au programme de la vaccination contre la méningite A.
- Les 3900 enfants a vacciné dans le district sanitaire de TANDA ont reçu le vaccin.

ANALYSE ET COMMENTAIRES

Les résultats collectés et l'observation sur le terrain nous ont permis de relever ce qui suit :

- La disponibilité et l'implication des responsables du marché
L'appropriation locales des solutions de préventions.
- L'ignorance du calendrier vaccinale par la population.
- les frais de transports pour les quartiers Eloignés et l'achat d'anti
pyrétique constituent un obstacle.
- L'insuffisance de communication entre service de vaccination.

Dans ce district sanitaire, la population pratique beaucoup les travaux champêtres, d'où les vendredis sont des jours de repos

SOURCE DE FINANCEMENT :

- Cotisation des membres
- Prestation de service
- Partenaires (zone industrielle de Yopougon)
- Dons (Orange côte d'Ivoire)
- Subvention (MSHP)
- Unicef & Dcpev

Dépenses Année 2018

DEPENSES PAR RUBRIQUES		
RAPPORT DEPENSES DE JANVIER 2018 A DECEMBRE 2018 / ACTION SANITAIRE RURALE		
Code	LIBELLES	Dépenses
I	Prime des Mobilisateurs	
	TOTAL	500 000
II	Equipement	
	TOTAL	3 000 000
III	Formation des membres	
	TOTAL	475 000
IV	Mission terrain et supervision formative des acteurs	
	TOTAL	6 280 000
V	Frais de carburant et de transport	
	TOTAL	2500 000
VI	Charges fixes (loyer, Eau, Electricité, Tél, Internet)	
	TOTAL	5000000
VII	Fournitures de bureau	
	TOTAL	395 000
VIII	Motivation du personnel	
	TOTAL	15000000
	TOTAL DEPENSE 2018	33150000

CONCLUSION

Durant l'année 2018, les activités de l'ONG ASRU ont été bien menées dans l'ensemble. Une très bonne collaboration avec nos partenaires des Ministères (Santé et de l'hygiène publique) : Cabinet cellule ONG, les Districts et la DCPEV ;

Aussi la FENOS-CI, l'UNICEF, ORANGE CÔTE D'IVOIRE et les autres partenaires ONG.

Des ateliers nationaux ont renforcé d'avantage notre capacité ainsi que les supervisions formatives des activités de l'ONG ASRU.

ANNEXE PHOTOS D'ACTIVITES

INITIATIVE DE PLAIDOYER POUR L'IMMUNISATION

**VALIDATION DES PARTIES PRENANTES EN COTE D'IVOIRE
ABIDJAN, 29-30MAI 2018**

Hôtel ivoire



JOURNEE MONDIALE DE LA LUTTE CONTRE LA POLIOMYELITE

Abidjan yopougon

1- JOURNEE SPORTIVE (MATCH DE FOOTBALL FEMININES)

Réception au siège de L'ONG ASRU et Déploiement des joueuses sur le terrain



CAMPAGNE DE VACCINATION CONTRE LA MENINGITE A DANS LE DISTRICT SANITAIRE DE TANDA

Sensibilisation couplée à la vaccination



Séance de réunion : District, société civile
(ASRU) et les leaders communautaires



ACTION SANITAIRE RURALE (ASRU)

Assemblée générale extraordinaire

15 DECEMBRE 2018 au siège Abidjan

