



RAPPORT ANNUEL

2017

Abidjan, Janvier 2018



Elaboré par M. OURA Joachim, Responsable Suivi-évaluation

Approuvé par Mlle N'TAMON Yvette, Directrice Exécutive

Table des matières

ACRONYMES	3
INTRODUCTION.....	4
I- CARTOGRAPHIE DES ZONES D’INTERVENTIONS.....	4
II- TABLEAU DES PROJETS EXECUTES EN 2017 ET PARTENAIRES FINANCIERS	5
III- OBJECTIFS MAJEURES PAR PROJET	5
IV- NARRATIF DES RESULTATS PAR PROJET	7
A/ PROJET CIERA.....	7
B/ PROJET AGIR-PF :	9
C/ PROJET D’ENGAGEMENT DES COMMUNAUTES CONFESIONNELLES POUR LA PROMOTION DES DROITS DE L’ENFANT À ABIDJAN ET DANS 13 DISTRICTS SANITAIRES DE LA CÔTE D’IVOIRE	13
D/ PROJET DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME / Mise à échelle des interventions pour combattre le paludisme en Côte d’Ivoire 2017.....	19
E/ ACTIVITE DE LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE	21
V- TABLEAU TRANSVERSALE DES ACTIVITES DU PLAN D’ACTION DE L’AN 2017 ET LEUR NIVEAU DE REALISATION.....	22
VI- POINTS FORTS DE L’AN 2017.....	32
VII- POINTS A AMELIORER.....	33
VIII- DEFIS.....	33
IX- PERSPECTIVES.....	33
CONCLUSION	34
LOGO DES PARTENAIRES 2017	34

ACRONYMES

AB : Abstinence et fidélité

AG : Assemblée Générale

AGR : Activités Génératrices de Revenus

ARSIP : Alliance des Religieux pour la santé intégrale et la promotion de la personne humaine

AVEC : Association Villageoises d'Epargne et de Crédits

CA : Conseil d'Administration

CE : causerie éducative

CICG : Centre d'Information et de Communication du Gouvernement

CR : Compte Rendu

CPN : consultation Prénatale

DE : Direction Exécutive

DPS : Direction de la Prévention du Sida

EAQ : Equipe d'Amélioration de la Qualité

EDS CI : Enquête Démographique et de santé et à indicateurs multiples de Côte d'Ivoire

MSHP : Ministère de la Santé et de l'hygiène publique

OBC : Organisation à Base communautaire

ONG : Organisation Non Gouvernementale

OEV : Orphelin enfant vulnérable du fait du VIH

PFE : pratique Familiale Essentielle

PIAVIH : Personnes Infectées et/ou Affectées par le VIH

PMO : Partenaire de mise en œuvre

PNLS : Programme National de Lutte contre le Sida

PTME : Prévention de la transmission Mère –enfant

PTPE : Prévention de la Transmission Mère-Enfant

VBG : violence basée sur le genre

VCFF : violence contre les filles et les femmes

VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

INTRODUCTION

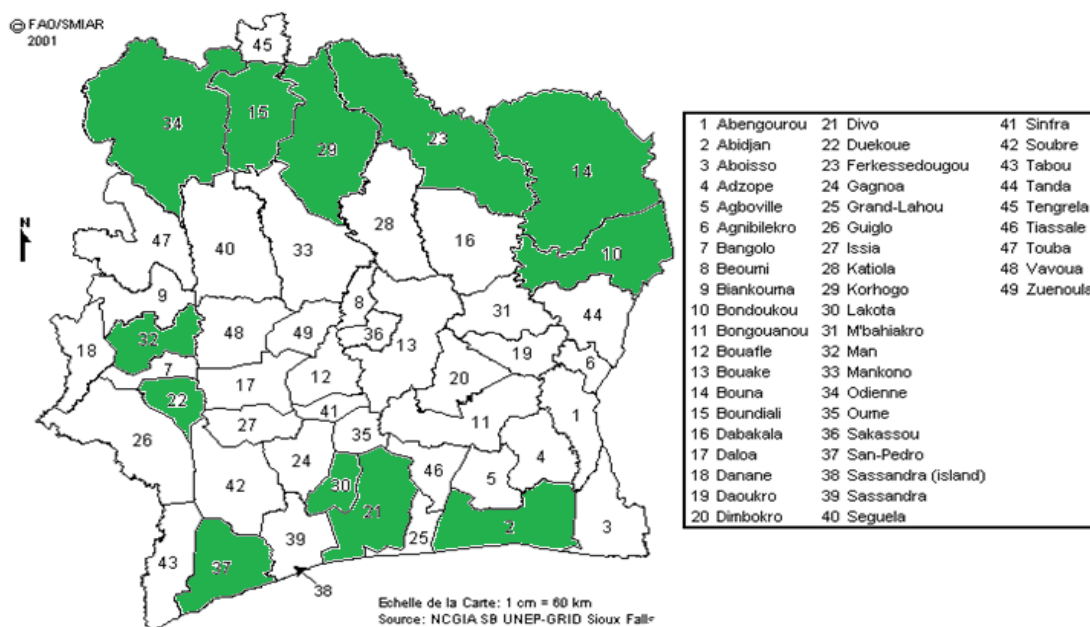
L'Alliance des Religieux pour la santé intégrale et la promotion de la personne humaine a au cours de l'exercice 2017 implémenté des projets dont les activités proviennent de son plan d'action issue de son plan stratégique 2017-2020.

Les interventions de cette année écoulée ont eu des envergures nationales avec l'implication des faitières notamment le COSIM, le CNEPECI, l'EMUCI, la FECI, l'église CAHOLIQUE et leurs associations féminines nationales à savoir l'AFEC, l'UFEMUCI, la CFEMSCI, l'AFMCI, FEM CNEPECI et l'AFECMACI.

Il ressort de l'ensemble des interventions que les objectifs ont été atteints.

Au terme de cet exercice, dans un intérêt de partage des expériences et des résultats, aux leaders et responsables religieux, aux ONG membres et aux partenaires, l'ARSIP élabore ce rapport qui fait état du bilan de ces activités.

I- CARTOGRAPHIE DES ZONES D'INTERVENTION



II- TABLEAU DES PROJETS EXECUTES EN 2017 ET PARTENAIRES FINANCIERS

N°	TITRE DU PROJET ET /OU ACTIVITES	PARTENAIRE FINANCIER
01	<i>Côte d'Ivoire Expanded response to Aid (CIERA)</i>	HOPE-CI
02	<i>Advocacy for the promotion of responsible childbearing among religious leaders in Cote d'Ivoire (Plaidoyer pour la promotion de la procréation responsable par les leaders religieux en Côte d'Ivoire) et Hewlett</i>	AGIR/PF ENGENDERHEALTH
03	<i>Projet d'engagement des communautés confessionnelles pour la promotion des droits de l'enfant à Abidjan et dans 13 districts sanitaires de la Côte d'Ivoire</i>	UNICEF
04	<i>Mise à échelle des interventions pour combattre le paludisme en Côte d'Ivoire 2017</i>	SAVE THE CHILDREN
05	<i>Activités de lutte contre la tuberculose, la stigmatisation et le système d'alerte</i>	ALLIANCE CI

III- OBJECTIFS MAJEURES PAR PROJET

PROJET CIERA : Contribuer à la lutte contre l'infection à VIH chez les jeunes, améliorer la qualité de vie des OEV et des PVVIH et leurs familles par la mobilisation des communautés religieuses pour la réduction de la stigmatisation, de la discrimination, et de la promotion des soins et soutiens aux OEV à travers ARSIP et ses organisations membres renforcées de Janvier 2017 à Mars 2017 sur les sites d'Attécoubé, Yopougon et Sikensi

- Renforcer les capacités institutionnelles, techniques et organisationnelles de l'ARSIP et ses 05 grantees pour une meilleure coordination des interventions du projet CIERA en milieu religieux
- renforcer le soutien de qualité chez 3000 OEV et leur famille et chez 1000 PVVIH
- Assurer la coordination, le suivi, la supervision formative et l'évaluation du projet et de ses activités.

PROJET AGIR-PF :

- Advocacy for the promotion of responsible childbearing among religious leaders in Cote d'Ivoire (Plaidoyer pour la promotion de la procréation responsable par les leaders religieux en Côte d'Ivoire) et Hewlett
- **Objectif spécifique 1:** Plaider pour le concept de procréation responsable parmi les organes directeurs de cinq groupes religieux (catholique, évangélique, protestant

évangélique, méthodiste, Conseil Supérieur des Imams) et pour l'adoption par les groupes d'une politique nationale sur la procréation responsable en Côte d'Ivoire.

- **Objectif spécifique 2:** Plaider pour la mise en œuvre de la politique sur la procréation responsable en augmentant la capacité des leaders religieux communautaires (catholique, évangélique, protestant évangélique, méthodiste, Conseil Supérieur des Imams et des Imam Sunnites) en Côte d'Ivoire Leurs communautés avec des messages concernant la procréation responsable

PROJET D'ENGAGEMENT DES COMMUNAUTÉS CONFESIONNELLES POUR LA PROMOTION DES DROITS DE L'ENFANT À ABIDJAN ET DANS 13 DISTRICTS SANITAIRES DE LA CÔTE D'IVOIRE

Les individus, les ménages et les communautés des zones d'intervention ont accès à l'information et ont des connaissances approfondies sur les pratiques familiales essentielles pour l'éducation, la protection, la prévention et la prise en charge du VIH, la survie et le développement de l'enfant et pour la santé de la mère

- **Extrant 1** les Hautes Autorités religieuses et leaders religieux et les acteurs des lieux de cultes ont les compétences en ont de bonnes connaissances de la situation des droits des enfants et sur les PFE/AEN
- **Extrant 2** : les fidèles des lieux de cultes ont leurs connaissances approfondies sur les PFE/AEN
- **Extrant 3** : Les médias confessionnels diffusent des informations sur les PFE/AEN+ (Des articles de promotion des PFE paraissent dans les bulletins d'information des lieux de culte du projet et les émissions radio et télévisées sont organisées)

PROJET DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME / Mise à échelle des interventions pour combattre le paludisme en Côte d'Ivoire 2017

Les leaders religieux, les ménages, les fidèles et les communautés des zones d'intervention sont engagés pour la lutte contre le paludisme.

ACTIVITE DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME

Impliquer les communautés religieuses dans la lutte contre la Tuberculose

IV- NARRATIF DES RESULTATS PAR PROJET

A/ PROJET CIERA

Contribuer à la lutte contre l'infection à VIH chez les jeunes, améliorer la qualité de vie des OEV et des PVVIH et leurs familles par la mobilisation des communautés religieuses pour la réduction de la stigmatisation, de la discrimination, et de la promotion des soins et soutiens aux OEV à travers ARSIP et ses organisations membres renforcées de Janvier 2017 à Mars 2017 sur les sites d'Attécoubé, Yopougon et Sikensi.

Les organisations qui ont permis l'atteinte de ces résultats sont : **la Fondation Djigui, la manne du jour, FESALIS, CARITAS Yopougon et Tends moi la main.**

4786 PVVIH adultes dont 3464 femmes, 1322 hommes sont identifiés à travers la référence des bénéficiaires des sites cliniques dans la file active PRE- TARV ou TARV et les perdus des sites cliniques, perdus de vue vers les structures communautaires. Cela s'est fait aussi à travers les dossiers ménages des PMO, lors des permanences et dans la communauté.

3080 PVVIH ont reçu une évaluation initiale de leur prise en charge dont 2414 femmes et 666 hommes.

4786 PVVIH adultes dont 3464 femmes, 1322 hommes sont identifiés à travers la référence des bénéficiaires des sites cliniques dans la file active PRE- TARV ou TARV et les perdus des sites cliniques, perdus de vue vers les structures communautaires. Cela s'est fait aussi à travers les dossiers ménages des PMO, lors des permanences et dans la communauté et ont reçu des services de soins et soutien

2926 PVVIH dont 2407 femmes et 519 hommes ont reçu un traitement ARV et sont suivis pour l'observance

10886 clients, dont 5633 Adultes et **5253** OEV, ont bénéficié de soins et soutien (accès aux services VIH, soins de santé, éducation/mise en apprentissage, protection légale, Protection de l'Enfant, psychosocial, renforcement économique, sécurité alimentaire, nutrition, abri et soins).

3080 PVVIH ont reçu une évaluation de leur prise en charge dont 2414 femmes et 666 hommes.

2210 PVVIH dont 1885 femmes et 325 hommes ont bénéficié de sensibilisation sur la promotion et l'accès à la santé à travers 886 séances de sensibilisation

- 3208 OEV pris en charge
- 1408 OEV ont bénéficié de soutien en nutrition
- 1022 ont bénéficié de soutien en santé
- 1146 ont bénéficié de soutien en abri et soin
- 707 ont bénéficié de soutien en protection
- 1483 parents infectés et affecté pris en charge
- 1404 parents d'OEV ont bénéficié de soutien de tout genre

Tableau synoptique de quelques AVEC mis en place

Site	Nom du GEC	Nbre de membres	%age hommes	%age femmes	Nbre OEV touchés	Montant épargne totale	Montant crédit total en cours	Nbre de membres ayant pris un crédit (cumulatif)
Attécoubé	M'Badeya de Fondation Djigui	14	0%	100%	44	596.000	80.000	8
Attécoubé	Solidarité de Fondation Djigui	25	0%	100%	84	173.000	50000	2
Attécoubé	Semence de Vie de Manne du Jour	15	20%	80%	50	561.000	140.000	8
Attecoubé	Dèmin MANNE DU JOURS	15	0%	100%	53	215500	00	00
Attecoubé	La Paix MANNE DU JOUR	20	5%	95%	53	145.500	20.000	02
Sikensi	Oyoffo	20	25%	75%	84	893500	704.000	15

Sikensi	Akabonou de Caritas Sikensi	16	30%	70%	62	755000	385.000	7
Sikensi	Aboka de Caritas Sikensi	20	25%	75%	58	341.500	211.000	8
Yopougon -Ouest	les sœurs unies de l'ONG FESALIS	25	0%	100%	90	1.011.000	907.000	14
Yopougon- EST	Songtaba de l'ONG TMLM	19	38%	62%	63	710565	0	12
Yopougon- EST	Moayé de l'ONG TMLM	15	0%	100%	39	195.000	10000	1
Yopougon- est	Amour- charité-Espoir Manne du jour YOPOUGON	16	0%	100%	55	833500	281.000	10
Yopougon- est	Cœur vaillant Manne du jour YOPOUGON	16	6%	94%	45	114000	20000	9
TOTAL		236			780	6.545.065	2.808.000	96

B/ PROJET AGIR-PF :

Objectif général Améliorer l'environnement socioculturel de la PF en renforçant le soutien à la procréation responsable au sein des communautés religieuses et sociales

Objectif spécifique 1: Plaider pour le concept de procréation responsable parmi les organes directeurs de cinq groupes religieux (catholique, évangélique, protestant évangélique, méthodiste, Conseil Supérieur des Imams) et pour l'adoption par les groupes d'une politique nationale sur la procréation responsable en Côte d'Ivoire.

Objectif spécifique 2: Plaider pour la mise en œuvre de la politique sur la procréation responsable en augmentant la capacité des leaders religieux communautaires (catholique, évangélique, protestant évangélique, méthodiste, Conseil Supérieur des Imams et des Imam Sunnites) en Côte d'Ivoire Leurs communautés avec des messages concernant la procréation responsable



Photo de famille des participants à la cérémonie officielle de signature du document de politique de la procréation responsable et remise officielle au MSLS

Objective 1 – Plaider pour le concept de procréation responsable parmi les organes directeurs de cinq groupes religieux (catholique, évangélique, protestant évangélique, méthodiste, Conseil Supérieur des Imams) et pour l'adoption par les groupes d'une politique nationale sur la procréation responsable en Côte d'Ivoire		
INDICATEURS	ÉTAT	commentaires
Hold 1 meeting (with 6 all governing bodies) to review and finalize RAPID documents	Réalisé : 100%	Les documents ont été finalisés nous avons aux total trois RAPIDs : Musulmans catholique et évangélique
Contract with a printing firm to print 450 copies of the brochures adapted from RAPID 2015, for use in advocacy meetings and advocacy trainings (75 for each religion group)	Réalisé : 100%	Nous avons signé un contrat avec une maison d'imprimerie
Hold 5 meetings with religious authorities office members (1 with each governing body)	Réalisée 100%	05 structures rencontrées sur les cinq pour susciter l'adhésion des responsables du bureau des faitières à l'adoption d'une politique en matière de procréation responsable et préparer la rencontre de plaidoyer en direction de la Haute Autorité religieuse ont se tenir convenablement
Hold 5 advocacy meetings (1 with each religious authorities of 6 governing bodies) for religious leaders to discuss responsible childbearing and prepare them for the adoption of a national policy document on responsible childbearing	Réalisée 100%	05 hautes autorités religieuses ont été rencontrées.
Hold a meeting to adopt a national policy document on responsible childbearing, with the governing bodies of each religion present	Réalisée 100%	L'Atelier adoption a eu lieu avec la participation des représentants des faitières et des associations féminines nationales desdites faitières
Hold a public meeting where leaders from the three religious groups sign the national policy document	Réalisée 100%	La cérémonie officielle de signature du document de politique a eu lieu en présence des représentants des hautes autorités religieuses et du ministère de la santé et de l'hygiène public
Objective 2: Plaider pour la mise en œuvre de la politique sur la procréation responsable en augmentant la capacité des leaders religieux		

communautaires (catholique, évangélique, protestant évangélique, méthodiste, Conseil Supérieur des Imams et des Imam Sunnites) en Côte d'Ivoire Leurs communautés avec des messages concernant la procréation responsable		
Print and disseminate 500 copies of national policy document to community-level religious leaders	Réalisée 100%	Le document de politique a été édité. Toute fois selon le représentant du ministère de la santé et de l'hygiène public, madame la ministre le soumettra en conseil des ministres pour le caractère officiel
Hold 1 advocacy training meeting for 30 religious leaders (Catholic, Evangelical, United Methodist, Evangelical Protestant, Highest Imams Council and Sunnites Imam Council) on the national policy document and how to use RAPID brochures to reach their communities with messaging regarding responsible childbearing (Catholic priests, pastors, imams, preachers, padrasah teachers, Koranic school teachers, and leaders of Islamic Associations)	Réalisée 100%	La formation des leaders religieux des 03 religions a eu lieu avec un accent sur la formation en planning familial, la formation en communication interpersonnelle et sur l'utilisation du document de politique en matière de procréation responsable 30 leaders religieux et leader d'associations féminines des lieux de culte
Equip 06 governing bodies in coordinating the implementation of the national policy document at community level	Réalisée 100%	Des équipements pour aider à la supervision et au suivi de la promotion de la procréation responsable au niveau des faitières ont été remis au bureau de ces faitières
Conduct follow up visit to the 6 governing bodies	Réalisée 100%	ARSIP a réalisé des supervisions auprès de ces faitières pour s'imprégner et enregistrer les feedbacks sur les méthodes enseignées et l'idée même de la procréation responsable.
Organize a coordination meeting with the 6 governing bodies	Réalisée 100%	Une réunion de coordination s'est tenue pour échanger sur ces feedbacks et faire des propositions et recommandations

DES JOURNEES PROMOTIONELLES SUR LA PROCREATION RESPOSABLES DANS DEUX MOSQUEES SUNITES ont permis d'avoir les résultats suivants : **129 femmes musulmanes sensibilisées, 41 ont accepté une méthode contraceptive dont 10 implants, 24 injectables, 07 pilules**



Séances de consultation foraine et d'utilisation de produits contraceptifs

C/ PROJET D'ENGAGEMENT DES COMMUNAUTÉS CONFESSIONNELLES POUR LA PROMOTION DES DROITS DE L'ENFANT À ABIDJAN ET DANS 13 DISTRICTS SANITAIRES DE LA CÔTE D'IVOIRE

Les individus, les ménages et les communautés des zones d'intervention ont accès à l'information et ont des connaissances approfondies sur les pratiques familiales essentielles pour l'éducation, la protection, la prévention et la prise en charge du VIH, la survie et le développement de l'enfant et pour la santé de la mère.

- **Extrant 1** les Hautes Autorités religieuses et leaders religieux et les acteurs des lieux de cultes ont les compétences et de bonnes connaissances de la situation des droits des enfants et sur les PFE/AEN
- **Extrant 2** : les fidèles des lieux de cultes ont leurs connaissances approfondies sur les PFE/AEN
- **Extrant 3** : Les médias confessionnels diffusent des informations sur les PFE/AEN+ (Des articles de promotion des PFE paraissent dans les bulletins d'information des lieux de culte du projet et les émissions radio et télévisées sont organisées)

ACTIVITES	ETAT (réalisé, en cours, non réalisé) TAUX		OBSERVATIONS
organiser 02 Missions de plaidoyer auprès des responsables des radios confessionnelles, et des animateurs d'émissions télévisées confessionnelles (Catholique, musulman et méthodiste)	réalisé	100 %	Toutes les 04 radios sont disposées à réaliser les émissions radios y compris les animateurs de télévision.
organiser un Mini atelier des responsables diocésains pour l'intégration des messages PFE et la nutrition dans les bulletins d'information des lieux de culte	réalisé	100 %	
organiser 05 séances d'auto-évaluation et élaboration des plans d'action des faitières	réalisé	100%	
organiser un mini-atelier pour l'élaboration de la feuille de route d'engagement des faitières et la mise en commun de leur plan d'action	réalisé	100%	
Organiser un atelier de révision, édition et reproduction des supports de sensibilisation (plaquette de prêches sur PFE)	réalisé	100%	
Organiser des lancements décentralisés du projet sur les 10 nouveaux sites	réalisé	100%	
Organiser un atelier de lancement du projet et démarrage sur les anciens sites	réalisé	100%	
Organiser 06 Ateliers de formation en CIP/PFE et AEN+ sur site de 04 jours des leaders des associations féminines des lieux de culte et des points focaux	réalisé	100%	174 leaders des associations féminines des lieux de culte et 10 points focaux ont été formés sur les différents sites
Organiser 04 Ateliers de formation de 03 jours des leaders religieux sur la CIP/PFE/AEN+ (celle de San Pedro est couplée à la formation des leaders d'associations féminines)	réalisé	100%	88 leaders ont été formés quoiqu'à Man le leader catholique n'a pas effectué le déplacement.
Organiser 03 sessions de recyclage de 02 jours des leaders religieux et leaders des associations féminines des lieux de culte des 03 anciens sites en CIP/PFE AEN+ précédé d'une cérémonie de lancement des activités (pris en compte dans les ateliers de	réalisé	100%	24 leaders et 48 fidèles des 03 anciens sites ont été formés. Cela a été précédé d'une cérémonie de lancement sur chaque site impliquant les autorités administratives et sanitaires

lancement)			
Emissions radiophoniques en partenariat avec les radios confessionnelles et émission télé	réalisé	80%	Au niveau d'Abidjan, 03 émissions radio ont eu à l'exception de l'émission télé. Sur les sites 24 émissions radios ont pu être réalisées à Man, Bondoukou, Boundiali, Lakota et Fresco
Organisation d'activités de sensibilisation de proximité	Réalisé	113 %	Les CE, les mini-conférences, les réunions de préparations des activités et le suivi des références ont pu se tenir sur l'ensemble des sites.
Organiser 06 journées de promotion des droits de l'enfant	Réalisé	100%	Sur les 06 journées prévues, 06 associations féminines des faitières notamment l'AFEC, le CNEPECI l'UFEMUCI, l'AFEMCI CFEMCI et l'AFEMASCI ont organisées ces journées.
Production de boites à image, kakémono et gadgets de communication	supply	0%	UNICEF exécute directement ; toutefois, ces supports n'ont pas encore été produits
Conduire 01 évaluation initiale et finale	réalisé	100%	Rapport produit et transmis
Assurer le suivi des activités des lieux de culte et supervision des leaders religieux et leaders des associations féminines par le Point focal (déplacement 02 fois par mois par lieu de culte à 7 lieux de culte sur 10 mois)	réalisé	100%	Les activités de promotion des droits, ont été suivi et les acteurs supervisés par les points focaux.
Organiser des réunions de suivi des activités de référence/contre référence réalisées par les leaders des associations féminines, avec les structures de prise en charge (centre de santé, district sanitaire, centre social, mairie, préfecture, etc)	réalisé	100%	Les cas d'enfants référés pour malnutrition, pour défaut d'acte de naissance et de femmes pour CPN ont fait l'objet de suivi auprès des structures d'accueil et d'offre de services.
Organiser des réunions de coordination des activités sur les 13 sites organisées par les points focaux	réalisé	100%	Chacun des points focaux a organisé sa réunion de coordination. Certains en ont organisés plusieurs afin de pouvoir lever les contraintes et partager les bonnes expériences
Organiser des missions de suivi des activités et de supervision tant des	réalisé	100 %	Par équipe de deux, le bureau exécutif a mené des missions de

communautés religieuses que des points focaux par l'équipe de l'ARSIP couplée à une réunion bilan à mi-parcours			supervision au desquelles des réunions de coordination ont pu être organisée avec la participation des autorités sanitaires locales et des centres sociaux
Organiser un atelier bilan de fin de projet sur les 13 sites, et cérémonie de célébration et de récompense locale des leaders religieux champions et leaders d'associations féminines des lieux de culte championnes de la promotion des PFE et AEN+	réalisé	100%	Le 07 décembre 2017 à l'amphithéâtre de la CERAO, une cérémonie officielle de fin de projet en présence du directeur général de la santé a marqué la fin de cette activité de 12 mois.
Organiser des ateliers bilan national du projet et de célébration des faitières et lieux de culte champions des PFE/AEN	réalisé	100%	Par des cérémonies officielles (présence du corps préfectoral, mairie autorités sanitaires et de protection infantile) des ateliers bilan de fin de projet et de récompense des acteurs des lieux de culte se sont tenues sur chaque site
contribuer à la prise en charge des coûts opérationnels au prorata de leur contribution au programme (locaux de bureau, équipement, fournitures de bureau, maintenance)	réalisé	100%	
personnel en charge de la gestion et de l'appui dans le pays ¹ , au prorata de sa contribution au programme (représentation, planification, coordination, logistique, administration, finances)	Réalisé	100%	
Conduire une évaluation finale du projet et produire et diffuser le rapport	réalisé	100%	Rapport de réalisation disponible

1- MISE EN OEUVRE DES PLANS D'ACTION DES FAITIÈRES EN FAVEUR DES DROITS DE L'ENFANT

A l'issue de l'évaluation des faitières, des plans d'action ont été élaboré dans le sens de mettre en place des cadres de promotion des droits des enfants en vue de mener des activités de promotion.

C'est dans cette optique que les associations féminines nationales des lieux notamment l'AFEC, l'UFEMUCI, l'AFEMCI, le CFEMCI, la FEM CNEPECI, l'AFECMASCI ont

intégré dans leur plan d'action des activités de promotion des droits des enfants et ont organisées des journées de promotion de ces droits.

Ces journées ont été couvertes par la presse nationale afin de porter l'information au plus grand nombre.



Image de la cérémonie de promotion des droits de l'enfant par la communauté

76% des lieux de culte ont mis en place des comités santé des lieux de culte en vue d'implémenter des activités pour promouvoir les droits des enfants. Ce cadre constitue un organe de pérennisation des activités à mener en faveur des populations dans le domaine de la santé.

- Une feuille de route d'engagement des autorités religieuses rédigées, validées et diffusées
- 05/05 (100%) faitières ont élaboré un plan d'action en faveur de la promotion des droits de l'enfant.
- 138 (101%) leaders religieux formés sur 136 attendus
- 174/174 (100%) relais issues des associations féminines des lieux de culte formés
- (85/87) soit 97% de leaders religieux cibles du projet ont validé et diffusés des messages sur les PFE/AEN et les autres droits des enfants pendant les prêches
- 85725 sur 100 018 (92%) personnes sensibilisées à travers prêches et mini-conférence et journée de promotion
- 4559 gardiennes /5742 Soit 78% des gardiens d'enfants de 0-5 ans des lieux de culte du projet sont capables de citer au moins 03 PFE et leurs avantages

- 4501/5103 grandes mères Soit 89 % grand-mères d'enfants de 0-5 ans des lieux de culte du projet sont capables de citer au moins 03 PFE et leurs avantages
- 432 femmes référées pour la mise à jour de leur CPN et recevoir les 03 doses de SP
- 912 enfants référés pour la mise à jour de leurs vaccins
- 4501 grands-mères sensibilisées sur l'AME
- 1174 enfants référés pour défaut d'actes de naissances et 376 actes établis (32%). Pour les autres le processus en cours.
- 95% de taux d'utilisation de la MILDA constatées dans les ménages de femmes enceintes et allaitantes
- **Sur 500 fidèles interrogés, 474 soit 94,8 % des fidèles exposés aux messages ont été capables de citer au moins 03 droits de l'enfant**



Image d'une des cérémonies de promotion des droits des enfants organisés par les associations féminines des lieux de culte



Photo de famille à l'issue de l'atelier bilan de présentation des résultats le 07 dec 17 à la salle CERAO

D/ PROJET DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME / Mise à échelle des interventions pour combattre le paludisme en Côte d'Ivoire 2017-2018

Les leaders religieux, les ménages, les fidèles et les communautés des zones d'intervention sont engagés pour la lutte contre le paludisme

2.1. Rencontre d'information et d'échange avec les Directions régionales de la santé d'Abidjan 1 grands ponts et d'Abidjan 2 et les Directions départementales de la santé sur la mise en œuvre du projet

La séance s'est déroulée en présence des 02 directeurs régionaux du grand Abidjan. Il s'agit des Directeurs régionaux DR KOUAKOU Elisabeth d'Abidjan1-grands ponts et Dr ANOUAN N'guessan Jean, d'Abidjan2 qui sont arrivés en cours d'atelier. **Tous les 12 districts sanitaires** étaient représentés au plus haut niveau. Etaient également à cette rencontre de travail, le vice-président du conseil d'administration de l'ARSIP et 04 membres du bureau exécutif.

2.2. Rencontre de plaidoyer avec les autorités religieuses nationales des faitières et les associations féminines des faitières

Ce trimestre a enregistré l'organisation de réunions de mobilisation sociale avec les responsables des associations féminines des lieux de culte et des leaders religieux. Il s'est agi le Jeudi, 19 Octobre 2017 d'une Rencontre de plaidoyer avec les autorités religieuses nationales des faitières et leurs associations féminines pour le lancement des activités de sensibilisation sur le paludisme en milieu religieux à Abidjan. Cette séance d'échange a eu pour objectif principal de Solliciter l'implication effective des autorités religieuses nationales et leaders nationaux des groupements féminins confessionnels dans la lutte contre le paludisme en Côte d'Ivoire.



Une vue d'ensemble des participants à la rencontre d'information et d'échange avec les responsables des régions et directions sanitaires d'Abidjan1 et d'Abidjan2

INDICATEURS	VALEURS
Nombre total de personnes sensibilisées	65
Nombre total de femmes enceintes ayant bénéficiées de la SP 2	45
Nombre total de femmes enceintes ayant bénéficiées de la SP 3	18
Nombre de Relais communautaires supervisés	10
Nombre de rapports mensuels reçus	N/A

a. Activités de recherche des femmes enceintes perdues de vues (PDV)

Pour la période d'Octobre à Décembre 2017, **63** femmes enceintes perdues de vue après la prise de la première dose SP ont été retrouvées et orientées vers les centres de santé ou les sites de CPN foraine. Parmi elles, **45** ont bénéficiées de la Second dose et **18** de la troisième dose.

b. Consultation foraine réalisée

Grace à la contribution effective de **la CFEMSCI et de l'UFEMUCI** qui ont mobilisé les femmes enceintes 03 CPN foraines ont pu se tenir sur 03 sites.

Au total à Abobo derrière Rail ce sont trois (3) sages-femmes qui ont offert les services de CPN foraine avec 46 femmes enceintes dont 27 femmes perdues de vue rattrapées sp1 (15 sp2 et 12 sp3) et 19 femmes non encore reçue en CPN rattrapées.

Au total à port bouet abattoir ce sont trois (3) sages-femmes qui ont offert les services de CPN foraine avec 32 femmes enceintes dont 17 femmes perdues de vue rattrapées (14 sp2 et 3 sp3) et 15 femmes non encore reçue en CPN rattrapées en SP1.

A Port bouet Adjouffou ce sont trois (3) sages-femmes qui ont offert les services de CPN foraine avec 26 ce sont trois (3) sages-femmes qui ont offert les services de CPN foraine avec 26 femmes enceintes dont 17 femmes perdues de vue rattrapées (16 sp2 et 03 sp3) et 08 femmes non encore reçue en CPN rattrapées en SP1

E/ ACTIVITE DE LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE

Implication Des Leaders Religieux Dans La Lutte Antituberculeuse En Côte D'ivoire.

Suite aux deux sessions de formation de 60 leaders religieux issus des différentes faitières, une déclaration d'engagement des leaders religieux en faveur de la lutte contre la tuberculose a été faite pour soutenir les activités communautaires dont le lead appartient à ALLIANCE-CI

V- TABLEAU TRANSVERSALE DES ACTIVITES DU PLAN D'ACTION DE L'AN 2017 ET LEUR NIVEAU DE REALISATION

DOMAINE	Activités	Résultats attendus	Evaluation	Commentaire
PREVENTION	Sensibiliser 875 hommes sur la prévention du VIH	704 hommes sensibilisés sur le VIH	80,09%	Les activités de promotion de l'abstinence et la fidélité n'intéressent plus les bailleurs mais plutôt la prévention combinée mettant en exergue la promotion de l'utilisation du préservatif Il n'y a pas d'engagement des organisations religieuses et communautés à continuer des activités de promotion de l'abstinence et la fidélité à moindre cout
	Adoption du guide des religieux pour la prévention et la prise en charge du VIH chez les pop clés	Existence du guide des religieux pour la prévention et la prise en charge du VIH chez les pop clés	100%	Le doc a été validé par l'ensemble des acteurs
	Organiser 01 atelier de formation des leaders religieux à l'utilisation du guide	les acteurs du milieu religieux ont des compétences pour la prévention et la prise en charge du VIH des populations clés	00%	L'atelier n'a pas eu lieu par défaut de financement
	Faciliter la référence de 90% de personnes touchées par nos programmes à travers le dépistage	les personnes dépistées connaissent leur statut et changent	100%	Les personnes dépistés positives ont toutes bénéficié de la PEC

		de manière positive de comportement sexuel		
OEV	Appuyer l'offre de service à 6000 oev	les conditions de vie des OEV s'améliorent	101%	6067 ont été servis
	Organiser 01 réunion bilan du partenariat entre les comités santé des lieux de culte et 04 plates-formes de collaboration des OEV	70% OEV s'épanouissent à travers la collaboration entre les groupes communautaires de soutiens des lieux de culte et les plates-formes de collaboration	00%	L'atelier bilan n'a pas eu lieu faute de ressources financières
	Organiser 2 réunions de coordinations semestrielles	les acquis des programmes sont connus, les performances et contre-performances relevées et des recommandations sont faites	50%	01 réunion a pu se tenir
	Organiser le grand rassemblement des mains secourables	les conditions de vie des OEV s'améliorent	00%	
	Appuyer la mise en place de 5 nouvelles GEC/AGR	4000 OEV les plus vulnérables et leurs familles parviennent à avoir des revenus financiers autonomes	100%	06 nouveaux GEC ont été mis en place par les lieux de culte avec l'appui des organisations féminines des faitières. Ces activités d'installation des GEC ont un écho très favorable auprès des associations féminines
BIEN ETRE ECONOMIQUE	Organiser deux sessions de formation (des conseillers communautaires) pour la mise en place des activités de renforcement économique durable des ménages (AGR, groupe	les cc maîtrisent la gestion et l'encadrement des GEC les PVVIH adhèrent à une AVEC	100%	Les associations féminines nationales ont pu être formés

	d'épargne et de crédit, gestion financière des ménages au profit des PVVIH etc.) /			
	Organiser une campagne de mobilisation de ressources domestiques : campagne compassion à YOPOUGON en collaboration avec le centre social et la mairie	1000 OEV des ménages reçoivent un soutien économique des structures financières	00%	
QUALITE DE VIE	Apporter un appui pour la prise en charge social de 2834 PVVIH	La qualité de vie des PVVIH est améliorée	105%	3143 PVVIH ont été servis
	Participer à ICASA	La visibilité des expériences réussies de l'ARSIP et ses organisations membres est améliorée	100%	Un stand meublé de conférence et expositions a été animé par ARSIP
	Organiser 40 prêches sur la lutte contre la discrimination et la stigmatisation lié au VIH dans les lieux de culte	Des PVVIH bénéficient du soutien de leaders communautaire pour leur droit et devoir	100%	
	Editer, dupliquer et diffuser 1000 exemplaires des documents normatifs du soutien spirituel des PVVIH	la méthodologie du soutien est maîtrisée par les acteurs	00 %	Le document a été validé avec le PNLIS et diffusé en version électronique, mais pas encore édité
	Organiser 04 rencontres trimestrielles d'échange entre les acteurs des structures de PEC et les camps de prière	les leaders religieux impliqués dans la prise en charge des pvvih mènent des activité de qualité	00%	L'activité a démarré avec l'appui de EGPAF avec l
	Réaliser la cartographie des camps de prière	les responsables des camps de prière sont impliqués dans la prise en charge des PVVIH	100%	Avec l'appui d'EGPAF, la cartographie des camps de prière des zones d'anyaman, abobo ouest, bongouanou, port-bouet abengourou
	Apporter un appui pour la prise en charge social de 2834 PVVIH	La qualité de vie des PVVIH est améliorée	100%	

NUTRITION	Appuyer l'organisation de VAD pour l'Evaluation nutritionnelle au profit de 2834 pvih et 5353 oev	Des PVVIH et les oev bénéficient du soutien alimentaire et nutritionnel de qualité	100%	les PVVIH et OEV souffrant de malnutrition sont heureusement rares, Aussi seulement 11% souffrant de malnutrition ont bénéficié de la prise en charge.
	Appuyer la prise en charge nutritionnelle de 1000 pvih 2500 oev malnutris	Des PVVIH et les oev bénéficient du soutien alimentaire et nutritionnel de qualité	100%	l'activité a été menée, toutefois, les OEV souffrant de malnutrition sont heureusement rares, Aussi seulement 4% souffrant de malnutrition ont bénéficié de la prise en charge. Au delà de ces populations d'autres ont pu bénéficier de cette PEC
	Appuyer la prise en charge alimentaire de 500 pvih	Des PVVIH et les OEV bénéficient du soutien alimentaire et nutritionnel de qualité	100%	les PVVIH souffrant de malnutrition sont heureusement rares, Aussi seulement 18% souffrant de malnutrition ont bénéficié de la prise en charge
	Mettre en place 10 jardins potagers aux bénéfices des personnes vivant avec le VIH et leurs ménages en insécurité alimentaire)		20%	02 jardins ont été créés à Attécoubé et sikensi
PF/PTME/SR	Finaliser et rendre disponible les RAPID religieux	Existence de RAPID religieux comme supports de plaidoyer	100%	les différents RAPID notamment sont disponibles et prêt à l'emploi. 30 acteurs des lieux de culte ont été formés à l'utilisation
	Organiser des rencontres avec les hautes autorités religieuses pour l'adoption d'une politique de procréation responsables	Les autorités religieuses adoptent une politique responsable au sein de leurs lieux	90%	Les hautes autorités ont pu être rencontrées à l'exception du Président du COSIM, pour leur

	de culte		présenter leur RAPID et recueillir leur engagement pour l'adoption de la politique nationale de procréation responsable
01 Atelier d'adoption de la politique nationale des religieux pour la procréation responsable	Les autorités religieuses adoptent une politique responsable au sein de leurs lieux de culte	100%	Un document de politique relatif à la procréation responsable a été adopté par le milieu religieux en Côte d'Ivoire et ledit document a été remis lors d'une cérémonie officielle au MSHP
Organiser une réunion de coordination de l'ARSIP d'échange pour la promotion du dépistage des couples en milieu religieux		00%	La réunion n'a pas eu lieu
Faciliter l'organisation de 87 prêches sur l'utilisation des services de CPN et de SR et le dépistage des conjoints (87 leaders religieux doivent faire chacun 01 prêche et touchent 02 femmes enceintes)	174 femmes enceintes et leurs partenaires ont accès aux services de CPN et de PTME et de SR et sont dépistés, 87 prêches réalisées	100%	Les prêches ont lieu dans 87 lieux de culte
Faciliter la Référence de 120 couples pour le dépistage	Les femmes enceintes et leurs partenaires connaissent leur statut sérologique et évitent la transmission mère-enfant	00%	
Renforcer les capacités organisationnelles de 05 entités religieuses à la coordination des activités de mise en œuvre du document national de la PR par les lieux de culte/dénominations	Les leaders religieux facilitent la promotion du dépistage de couple	100%	Les faitières ont mis à la disposition de ARSIP des leaders religieux qui ont été formé pour coordonner la mise en œuvre dans les lieux de culte du document de PR

	Organiser 01 session de formation de 03 jours de 30 leaders à la mise en œuvre du document de politique des religieux à la PR		100%	
	Organiser 05 missions de suivi et supervision des 05 Faitières religieuses		100%	Toutes les faitières ont été supervisées
	Faciliter l'organisation de 54 missions de supervision de 18 lieux de culte par les 05 faitières (03 visites par lieu de culte)		100%	Mission exécutées par les leaders religieux et les leaders des associations féminines nationales
Droit DE L'Enfant (PFE/AEN)	Organiser 01 Mini atelier des responsables diocésains pour l'intégration des messages sur les droits de l'enfant et les PFE dans les bulletins d'information des lieux de culte	Les autorités religieuses s'engagent dans la promotion des Droits DE L'Enfant (PFE/AEN)	100%	
	Appui à l'organisation de journées de promotion des Droits de l'enfant/PFE/AEN par les associations féminines nationales des faitières		100%	L'AFEC, l'AFEMASCI, l'AFEMSCI, la FEM CNEPECI, l'UFEMUCI et l'AFEMCI ont mené ces activités
	Réalisation 02 évaluations (base et fin) du projet (Etude de cas sur la contribution des leaders religieux)	la connaissance des ménages et des acteurs des lieux de culte est améliorée	100%	l'interview des membres des lieux de culte pour mesurer leur connaissance sur les PFE avant et après le projet a été effectuée. Le résultat est que 94,8 % des fidèles exposés aux messages ont été capables de citer au moins 03 droits de l'enfant

	Sensibilisation des acteurs des lieux de culte à la promotion des droits de l'enfant (PFE/AEN) (1296 séance de proximité)		119%	85725 sur 100 018 (92%) personnes sensibilisées à travers prêches et mini-conférence et journée de promotion
	Supervision des acteurs des lieux de culte dans l'exécution des activités de promotion des droits de l'enfant	Les acteurs des lieux de culte sont suivis dans l'exécution du projet	100%	Les supervisions et suivi ont été menée afin d'avoir des données de qualité dans le cadre du projet
	Organisation de 12 ateliers de lancement et 01 atelier bilan	Le projet est connu de toutes les parties prenantes	100%	Le projet a été porté à la connaissance des parties prenantes nationales et locales avec la participation des membres du CA sur les sites de l'intérieur. Les résultats ont été communiqués lors d'ateliers organisés à cet effet
	Organiser les Ateliers de formation sur site de 04 jours des relais communautaires des lieux de culte sur les nouveaux sites	les relais communautaire contribuent à améliorer la santé des mères et des enfants dans les localités citées	100%	Ces formations ont pu se tenir
	Organiser 03 Ateliers de formation de 03 jours des leaders religieux sur les anciens sites	les leaders religieux contribuent à améliorer la santé des mères et des enfants dans les localités citées	100%	Ces formations ont pu se tenir
	Emissions radiophoniques en partenariat avec les radios confessionnelles et de proximité		60%	40% de ces émissions n'ont pas eu lieu pour l'indisponibilité de certains leaders religieux

	Réunion de coordination sur les 13 sites	les activités sont menées selon les normes nationales	100%	Toutes les réunions ont été tenues
	Mission de supervision 3 jours incluant réunion bilan sur les 13 sites et mini rassemblement d'engagement des religieux/ cérémonie de récompense locale des meilleurs des lieux de culte dans la promotion des PFE	les activités sont menées selon les cadres logiques du projet	100%	Toutes les missions ont été réalisées
	Atelier national de célébration des lieux de culte pour les ménages champions et les mères championnes	Les fidèles adoptent les droits des enfants	100%	Ce sont plutôt les lieux de cultes et les faitières qui ont été célébrés
PALUDISME	participation aux réunions mensuelles de coordination des interventions nationales de la lutte contre le paludisme	ARSIP met son expertise au service du comité paludisme du CCM pour l'atteinte des résultats et la performance des programmes de lutte contre le paludisme	100%	
	Participation aux réunion du CCM paludisme pour la revue Dashboard des PRs	ARSIP contribue à permettre aux PRs un meilleur score pour les rapports transmis au Fond Mondial	100%	Arsip participe à l'évaluation des dashboards des PRs
	participation au processus de révision des messages de communication existants, d'élaboration de nouveaux messages et de validation des messages de communication pour la lutte contre le paludisme	ARSIP met son expertise au service du programme National de lutte contre le paludisme (PNLP) dans le processus d'élaboration des stratégies de communication de lutte contre le paludisme	100%	participation de l'ARSIP à l'atelier de révision des messages de communication sur l'utilisation de la MILDA et de la lutte contre le paludisme tenue à Agboville

	Organisation de 02 rencontres de plaidoyers pour la facilitation de la mise en œuvre du projet de mise à échelle de la lutte contre le paludisme	Les acteurs sont informés et adhèrent à la mise en œuvre du projet paludisme	100%	Les 02 rencontres prévues avec les autorités religieuses et les responsables des directions régionales et des districts de la santé se sont tenues dans les conditions prévues
	Organiser 10 CPN foraines pour la mise à jour des SP2 e SP3 des femmes enceintes perdues de vue	Les femmes enceintes e leurs enfants sont vaccinés contre le paludisme	30%	68 femmes enceintes ont pu être rattrapées pour bénéficier de leur dose de SP. Le financement a connu un grand retard. (mise à disposition des fonds 1 jour avant le jour de l'activité)
TUBERCULOS E	Impliquer 60 leaders religieux dans la lutte contre la tuberculose	Les messages de sensibilisation contre la tuberculose atteignent les cibles	100%	60 leaders religieux issus des lieux de culte des 2 districts sanitaires d'Abidjan ont été formés et une déclaration d'engagement a été faite
GOVERNAN CE	Organiser 50 prêches de sensibilisation sur la TB dans 25 lieux de cultes	Les patients TB sont pris en charge	00%	Les leaders formés n'ont pas été appuyé pour mener des prêches La réunion du trimestre4 n'a pu se tenir
	Organiser 04 réunions trimestrielles statutaires du CA et du commissariat aux comptes	ARSIP observe les règles de bonne gouvernance	66%	
	Conduire des audits internes trimestriels par les commissaires au compte	la comptabilité de l'ARSIP est de qualité	100%	
	Remplir les conditions d'existence légale conformément aux textes en vigueur (Acquérir le récépissé de dépôt, l'agrément du Ministère de l'intérieur et des affaires étrangères, l'inscription d'ARSIP au journal officiel de Côte d'ivoire)	l'existence légale de l'ARSIP est attestée	33%	Seul le récépissé de dépôt a été acquis, reste l'agrément du Ministère de l'intérieur et des affaires étrangères, l'inscription d'ARSIP au journal officiel de Côte d'ivoire

Actualiser le manuel de procédures administratives et financières	le manuel de procédure révisé est existant et suivi	100%	La direction exécutive a fait ses amendements dans l'attente de l'AG du samedi 29 avril
Animer 04 émissions radio et 01 émission télévisée	les actions et activités du milieu religieux sont connues des populations	800%	
Rédiger et diffuser un bulletin trimestriel d'information	les actions et activités du milieu religieux sont connues des partenaires	00%	
Organiser 02 réunions semestrielles de coordination.	Les activités du milieu sont bien coordonnées à travers le partage des bonnes pratiques, la détermination de perspectives communes	100%	
Renforcer le parc automobile de l'ARSIP (acquisition d'un véhicule 4x4 Prado)	faciliter la coordination des activités	100%	Le principe a été acquis avec le partenaire save the children
Acquérir un siège	ARSIP dispose d'un siège	00%	
Participer à des stages et cours internationaux en (Elaboration de projet, mobilisation communautaire, formation du niveau3 en suivi-évaluation ; formation à l'utilisation de logiciel de gestion de subvention, formation en santé publique, formation en changement du comportement, Gestion des RH.	ARSIP dispose d'un personnel de qualité	100%	Les formations avec le FDFP ont été réalisées
Collecter les droits d'adhésion et cotisation mensuelles de 30 organisations religieuses	ARSIP bénéficie de ressources additionnelles	32%	Les membres s'acquittent lentement des cotisations

Mettre à la disposition des organisations membres les documents et outils nationaux	chaque organisation a en son sein les documents et outils et met en œuvre les interventions selon les standards	100%	Les documents nationaux sont transmis aux membres
Organiser 01 atelier annuel de partage de bonnes pratiques en milieu religieux	les bonnes pratiques sont diffusées	200%	02 ateliers ont été organisés à cet effet dans le cadre de 02 projets à la CERAO
Organiser une collecte de fonds auprès de 15 lieux de culte (03 lieux de culte par faitière) de fonds en collaboration avec les faitières pour soutenir le fonctionnement de l'ARSIP	ARSIP bénéficie de ressources propres auprès de ses faitières pour soutenir son fonctionnement	00%	
Adhésion de nouvelles organisations	Pourvoir à l'extension du réseau	NA	02 nouvelles organisations sont en phase d'adhésion au réseau
TAUX DE REALISATION	87,47%		

VI- POINTS FORTS DE L'AN 2017

- ❖ L'implication du réseau au processus nationaux en matière de santé publique notamment la participation aux séances de travail organisé par le CCM sur les 03 maladies (VIH-Palu-Tuberculose)
- ❖ Choix du PCA de l'ARSIP comme président de la plate-forme des réseaux
- ❖ Acquisition du nouveau récépissé de déclaration de l'ARSIP
- ❖ Adhésion des leaders religieux à l'élaboration du document de politique
- ❖ L'organisation statutaire des réunions du CA et la réalisation des audits internes
- ❖ Elaboration du document de gestion des risques avec l'appui du cabinet GLOBAL CORPORATION
- ❖ Recrutement de l'ARSIP comme SR pour la mise en œuvre du projet paludisme

- ❖ Engagement des leaders religieux du CA et des sites du projet UNICEF en faveur de l'idée «*exigence de la déclaration du bébé avant les cérémonies de baptême ou présentation de nouveau-nés*»

VII- POINTS A AMELIORER

- ❖ Insuffisance de ressources pour assurer un meilleur coaching des faitières et ONG membre en dehors des appuis prévus par les projets
- ❖ Faible paiement des cotisations par les membres

VIII- DEFIS

- ❖ Le renforcement de la coordination des activités au sein des communautés par les faitières
- ❖ L'engagement des associations des femmes de la FECI
- ❖ La mobilisation des faitières pour la mise en œuvre des activités de prévention du VIH par l'abstinence et la fidélité à travers le développement de la communication parent-enfant
- ❖ Acquisition d'un siège propre de l'ARSIP
- ❖ La mobilisation des ressources pour le fonctionnement du conseil d'administration et le commissariat aux comptes

IX- PERSPECTIVES

- Achever le processus de reconnaissance légale (agrément et parution dans le journal officiel)
- Renforcer le coaching et la collecte des données des organisations membre de l'ARSIP
- Intensifier le coaching pour renforcer le fonctionnement des faitières
- Faire une bonne implémentation du projet de lutte contre le paludisme
- Faire du plaidoyer actif auprès des bailleurs pour de nouvelles sources de financement du nouveau plan d'action

CONCLUSION

Au terme de cette année, les résultats montrent que l'ARSIP a exécuté 97% de son plan d'action annuel. Cela a été possible grâce à la bonne collaboration existante entre l'ARSIP et les programmes nationaux de santé notamment le PNN et le PNSME, le PNLIS, et les districts sanitaires ; les structures décentralisées du Ministère de la femme de la protection de l'enfant et de la solidarité notamment les directions régionales de la protection de l'enfant, les centres sociaux.

Merci au MSHP pour son soutien *financier* et technique

L'ARSIP salue tous les partenaires *financiers* qui ont bien voulu lui faire confiance pour cette année écoulée.

Communauté unie, population vivante !!!

LOGO DES PARTENAIRES 2017



