



**PARTENAIRE
OFFICIEL**

RAPPORT D'ACTIVITES

**La Pneumonie, 2ème cause de mortalité et
d'hospitalisation en Côte d'Ivoire**

ANNEE 2015

ASSOCIATION GRAINE D'IVOIRE ET SANTE

31 BP 1035 Abidjan 31

Contact: + (225) 45 06 84 86, Mail: ong.agis@gmail.com



SOMMAIRE

I.INTRODUCTION	2-7
QUI EST AGIS ?	2
AGIS en bref	2
Notre stratégie.....	2
NOS OBJECTIFS	3
Auprès de qui ?	3
Comment ?.....	3
Par quelles actions ?	3
Membres d'AGIS	4
II. BILAN MORAL POUR L'ANNEE 2015	5-12
Mission ABOBO (Avril 2015).....	5-6
Journée mondiale contre la Pneumonie (12 novembre 2015).....	7-9
Mission Adiaké/Assinie/Bonoua (Décembre 2015)	10-13
Chiffres clés pour 2015	14
II. BILAN FINANCIER POUR L'ANNEE 2015	15
Tableau des dépenses : Mission Abobo.....	15
Tableau des dépenses : Journée mondiale contre la Pneumonie	15
Tableau de dépenses : Mission Adiaké /Assinie / Bonoua	15
Tableau des recettes	16
Tableau récapitulatif des dépenses/recettes	17
III.ANNEXES	18-26
Revue de presse	18-25
Informations Générales.....	26

I. INTRODUCTION : QUI EST AGIS ?

(Association Graine d'Ivoire et Santé)

AGIS en bref :

Fondée en 2013, AGIS est une ONG Ivoirienne centrée sur la survie de l'enfant de 0 à 5 ans, agréée par le Ministère de la Santé et de la lutte contre le Sida.

Elle organise des consultations foraines gratuites sur tout le territoire ivoirien et du renforcement de capacités des professionnels de santé et de la population.



Le fonctionnement de l'association est uniquement assuré par les dons privés et publics.

Notre stratégie:

- **Dépistage et prise en charge thérapeutique** des Infections Respiratoires Aigües chez l'enfant de 0 à 5 ans et des pathologies courantes (Diarrhée, Paludisme, Malnutrition).
- **Sensibilisation** de la population aux Infections Respiratoires Aigües et aux modèles d'hygiènes.
- **Renforcement** des capacités des agents de santé communautaires et des professionnels de santé.
- **Campagne de vaccination** contre la pneumonie

NOS OBJECTIFS

(Association Graine d'Ivoire et Santé)

AUPRES DE QUI?

- Des enfants de 0 à 5 ans, des Parents, des Personnels de Santé, des Agents de Santé Communautaires.

Un changement réel sur le terrain ne peut être obtenu sans l'engagement des populations. C'est la meilleure façon d'obtenir des résultats durables.

COMMENT?

- Par une collaboration avec les sociétés civiles pour les aider à renforcer leurs capacités et ainsi leur permettre d'assurer le développement du pays en matière de santé.



PAR QUELLES ACTIONS?



- **Réduire la mortalité infantile** par des mesures de prévention et de **prise en charge thérapeutique** (antibiothérapie, vaccination, soins bronchique).
- En intervenant dans les hôpitaux pour **former du personnel de santé** mais aussi **sensibiliser les communautés** aux bonnes pratiques d'hygiène (le lavage des mains, toilette nasale, alimentation).

NOS DEFIS EN 2016:

- ✓ **DIMINUER** le taux de mortalité infantile en Côte d'Ivoire
- ✓ **AUGMENTER** le nombre de consultations foraines gratuites
- ✓ **RENFORCER** la capacité des professionnels de santé en milieu rural

MEMBRES D'AGIS

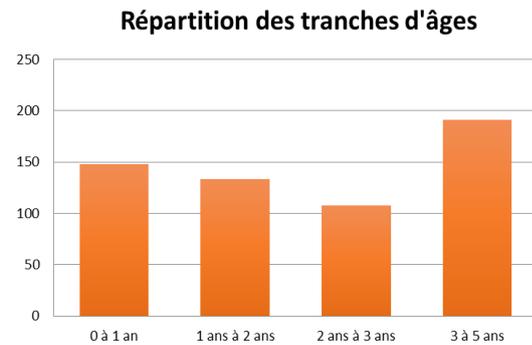
(Association Graine d'Ivoire et Santé)

	ROLE	SPECIALITE	CIVILITE	NOM	PRENOM
Conseil d'Administration (Membres fondateurs)	PRESIDENT		Monsieur	SYLLA	Aboubakar
	Secrétaire Générale		Monsieur	ADOU	Benoît
	Secrétaire adjoint		Monsieur	OUANHI DJEOUA	Kevin
	Trésorière		Madame	ADOU YAPO	Agnès
	Commissaire aux comptes		Madame	HONTHAAS	Nadège
Médecins (Membres d'honneur)	Directeur Scientifique	Urgentiste	Docteur	DJEMIS	Pascal
	Medecin		Docteur	AGUEI AGUEI	Serge
	Medecin		Monsieur	ABEKO	Silvain
	Medecin	Pediatre	Madame	DIEKET	Lucie
	Medecin	Pediatre	Madame	KANGA	Myriam
	Medecin		Docteur	ABEKO	Boudence S
	Medecin		Docteur	KOFFI	Nonoufié
	Medecin		Docteur	ACHIEPO	Monnet P,
	Médecin	ORL	Docteur	CHATIGRE	Richard
	Médecin	Pediatre	Madame	LAVODRAMA	Philomene
Infirmières (Membres actifs)	Médecin	Generaliste	Docteur	ACHIEPO	Philippe
	Médecin	Generaliste	Docteur	KOUASSI	Didier
	Infirmière		Madame	REDUREAU	Adeline
	Infirmière		Madame	SOUMAHORO	Awa
	Sage femme		Madame	GNAZEGBO	Ester
	Aide soignante		Madame	KONAN	A Sandrine
Kinésithérapeutes (Membres actifs)	Infirmier		Monsieur	DJEDJAO	Yedoh Justin
	Infirmier		Monsieur	YEDOH	Ange
	kinésithérapeute		Monsieur	ASSANDE	Innocent
	kinésithérapeute		Monsieur	SYLLA	Aboubakar
	kinésithérapeute		Monsieur	DJE KOUAME	Stéphane
	kinésithérapeute		Madame	TEHE	Diane
	kinésithérapeute		Madame	REIGNER	Marion
	kinésithérapeute		Madame	BILE	Emah Ange
	kinésithérapeute		Monsieur	WALLE	Luc
	kinésithérapeute		Monsieur	WOGNIN	Richard
	kinésithérapeute		Monsieur	BADO	Aby Kouassi
Agents Techniques (Membres actifs)	kinésithérapeute		Monsieur	KOUAME	Lome Aimee
	kinésithérapeute		Madame	MARINE	Belein
	kinésithérapeute		Madame	BELLELIL	Marine
	Assistant logistique		Monsieur	ESSO	Emmanuel
	Chauffeur + Traducteur		Monsieur	FOFANA	Sekou
	Chauffeur + Traducteur		Monsieur	DJANGBA	Patrice
	Logisticien		Monsieur	ANDHO	Florent
	Assistant chargé de projet		Monsieur	LOUCOU KOUAME	Pacôme
	Assistant logistique		Monsieur	KOUAME	Hervé
	Assistant sanitaire		Monsieur	AMANI	Louis serge
	Assistant sanitaire		Madame	THANOU	Mariame
	Assistant sanitaire		Monsieur	GBOHA	Charlemagne
	Assistant sanitaire		Monsieur	ABONG	Esmel
	Assistant sanitaire		Monsieur	ABONGO	Samuel
	Assistant accueil		Monsieur	ANDOH	Florent
Membres bienfaiteurs (Donateurs)	Assistant sanitaire		Monsieur	DOSSO	Abdoulaye
	Assistant sanitaire		Monsieur	KONATE	Aboubacar
	Assistant sanitaire		Monsieur	KAMBOU	Fousseni
	Assistant sanitaire		Monsieur	SAVANE	Mory
	Assistant sanitaire		Madame	THANOU	Mariam
	Particulier		Monsieur	PETIT	Yves
	Fondation ADDEM		Madame	DOSSO	Mariam
	Particulier		Monsieur	PETIT	Yves
	SIFCOM		Monsieur	PLAZIAT	Pascal
	Particulier		Madame	GRANET	
Particulier		Madame	RICHEZ	Anne Marie	
Particulier		Monsieur	Zebrowski	Michel	
Particulier		Madame	COULIBALY	Awa Marie Isabelle	
Espace Santé Plus		Monsieur	SYLLA	Aboubakar	
Conseil Café Cacao		Monsieur	KONAN	Lambert Kouassi	

II. BILAN MORAL

MISSION ABIDJAN-ABOBO (AVRIL 2015)

Dépistage et soins gratuits des Infections Respiratoires Aigües chez les enfants de moins de 5 ans.



Prise en charge de 580 enfants sur 5 demi-journées, du **20 au 24 avril 2015**, au Centre de formation des missionnaires d'Afrique d'Abobo à Abidjan.

Itinéraire des patients :

STAND 1 : L'ACCUEIL



- Enregistrement des enfants
- Pré-diagnostic
- Pré-consultation médicale

Chiffres clés :

580 enfants enregistrés

120 enfants par jour en moyenne

STAND 2 : CONSULTATION MÉDICALE PÉDIATRIQUE

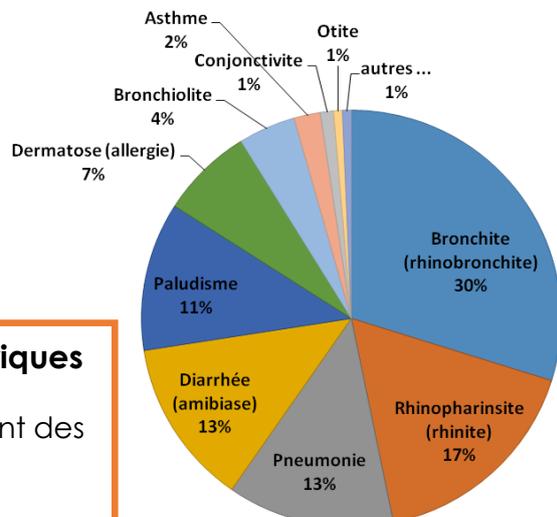
Les pédiatres ont diagnostiqué de nombreuses Infections Respiratoires Aigües (IRA), mais également des pathologies courantes de l'enfant comme le Paludisme, la Diarrhée, et les Dermatoses. Tous ces enfants ont pu bénéficier de traitements médicamenteux gratuits.

Chiffres clés : 339 consultations pédiatriques

68 % des enfants diagnostiqués présentent des signes d'Infections Respiratoires Aigües.

746 médicaments distribués

Répartition des pathologies diagnostiquées



STAND 3 : KINÉSITHÉRAPIE RESPIRATOIRE



Des soins en kinésithérapie respiratoire ont été administrés aux enfants dont les voies respiratoires étaient encombrées.

Chiffre clés :
281 actes de soins respiratoires

STAND 4: ECOLE DES MAMANS

La **sensibilisation sur les IRA** et la formation sur les différents **modèles d'hygiène de vie et de soins du nourrisson** sont essentiels pour garantir l'aspect durable du projet sanitaire.

Chaque maman a pu bénéficier d'un **cours théorique** (Prévention, signes des IRA, conseils d'hygiène, alimentation du bébé) et **pratique** (mouchage de nez, lavage des mains).

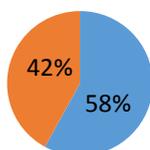


Près de 500 kits ont été distribués gracieusement comprenant des produits d'hygiène (gel désinfectant, crème...) et des petits outillages pour le soin du nourrisson (sérum physiologique, poires).

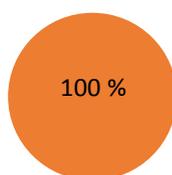
Taux de fréquentation par stand :

Consultation pédiatrique

■ Sans consultation ■ Avec consultation

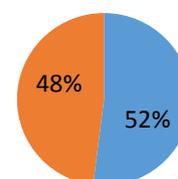


L'Ecole des Mamans



Kinésithérapie respiratoire

■ Sans consultation ■ Avec consultation



Ressources humaines : Une équipe pluridisciplinaire de 39 volontaires

5 médecins pédiatres
4 médecins généralistes
10 kinésithérapeutes
2 infirmiers

1 sage-femme
1 aide-soignante
1 chauffeur
15 assistants logistiques

Mission Journée mondiale contre la Pneumonie (12 novembre 2015)

Lieu : Yopougon, Niangon Nord à droite, Groupe scolaire « GSSE »

Date : Jeudi 12 novembre 2015

Activité :



- Sensibilisation sur les enjeux sanitaires majeurs
- Détection des signes de pneumonie
- Méthode de protection
- Conseils sur les pratiques du lavage des mains et d'hygiène de vie aux Collégiens et aux élèves du primaire
- Conseils sur les pratiques du lavage des mains, d'hygiène de vie et de la toilette nasale aux mamans

Cible : Parents, populations, collégiens et élève du Primaire du Groupe scolaire « GSSE »

Moyens :

- Ressources Humaines : 17 personnes (Médecins, kinés, bénévoles)
- Communication : Affiches, brochures, banderoles, questionnaires, Vidéos, photos.

Nos activités se sont déroulées autour de six stands.

STAND 1 : L'ACCUEIL



Ce stand était dédié à l'accueil et aux questions sur les infections respiratoires aiguës.

Chiffres clés :

102 enfants enregistrés

STAND 2 : CONSULTATION MÉDICALE



Dans ce stand, il s'agissait de la détection des signes de pneumonie et des méthodes de protection.

Chiffres clés :

70 médicaments distribués

STAND 3 : KINESITHERAPIE



Ce stand était dédié aux soins de kinésithérapie respiratoire.

Chiffre clés :

20 Kinésithérapies respiratoires

STAND 4 : ECOLE DES MAMANS

Le quatrième stand était consacré à la sensibilisation des mamans sur les enjeux sanitaires majeurs et aux conseils sur les pratiques du lavage des mains et de l'hygiène de vie.

Chiffres clés :

95 Mamans formées

138 Produits d'hygiène distribués



STAND 5 : SENSIBILISATION DES COLLEGIENS



Le cinquième stand était consacré à la sensibilisation des Collégiens sur les enjeux sanitaires majeurs et aux conseils sur les pratiques du lavage des mains et de l'hygiène de vie.

Chiffre clés :
282 Collégiens formés

STAND 6 : SENSIBILISATION DES ELEVES DU PRIMAIRE

Le sixième stand était consacré à la sensibilisation des Elèves du Primaire sur les enjeux sanitaires majeurs et aux conseils sur les pratiques du lavage des mains et de l'hygiène de vie.

Chiffre clés :
275 Elèves du primaire formés



Au total, nous avons enregistré près de **760 participants** à la campagne de sensibilisation. En outre, aucun cas de Pneumonie n'a été détecté mais quelques cas d'infections respiratoires aiguës ont été diagnostiqués.

Mission Adiaké, Assinie-mafia, Bonoua (Décembre 2015)

Objet : Dépistage et soins des maladies pulmonaires de l'enfant de 0 à 5 ans

Lieu : Hôpital général d'Adiaké, CSU d'Assinie-Mafia, Hôpital général de Bonoua

Date : Du Jeudi 03 au Jeudi 10 Décembre 2015

I/ INTRODUCTION

Dans le cadre de ses activités de 2015, l'ONG AGIS a organisé une campagne humanitaire de lutte contre la pneumonie chez les enfants de 0 à 5 ans dans le SUD COMOE (Adiaké, Assinie et Bonoua) du Jeudi 03 au Jeudi 10 Décembre 2015.

Cette campagne a pour but d'apporter des soins aux enfants de 0 à 5 ans dans lesdites localités et de sensibiliser sur la pneumonie en tant que problème de santé publique et de contribuer à sa prévention.

En effet, la pneumonie est et demeure la deuxième cause de mortalité et d'hospitalisation en Côte d'Ivoire. A cet effet, un rapport a été fait pour ressortir les différentes informations recueillies sur le terrain.

II/ OBJECTIFS DE LA MISSION

Les objectifs visés étaient les suivants :

- Dépister et traiter : 1000 Enfants
- Sensibiliser : 400 parents

III/ RESULTATS DE LA MISSION

Les objectifs visés ont été atteints et même dépassés comme l'indique les différents chiffres réalisés dans les différents stands d'activités concernant les trois localités.

STAND 1 : L'ACCUEIL



Ce stand était dédié à l'identification des enfants à l'aide de leur extrait de naissance et de leur carnet de vaccination. Cet entretien permettait aux parents de répondre aux questions de nos agents d'accueil.

Chiffres clés :

1219 Enfants enregistrés

STAND 2 : CONSULTATION PEDIATRIQUE

Un bilan et un diagnostic médical était établi par les médecins et pédiatres afin de promulguer un traitement médical adapté à chaque enfant.



Une vérification du carnet de vaccination permettait d'identifier les enfants non à jour et par la suite les rediriger au centre de vaccination du PEV (Programme Elargi de Vaccination) le plus proche.

Chiffres clés :

860 Consultations pédiatriques

4 242 Médicaments distribués

STAND 3 : KINESITHERAPIE RESPIRATOIRE



Lorsque c'était nécessaire, les médecins orientaient les enfants vers les kinésithérapeutes pour effectuer un désencombrement bronchique.

Chiffre clés :

500 Consultations en Kinésithérapie

STAND 4 : ECOLE DES MAMANS

Le parcours médical s'achevait par une session de formation et de sensibilisation auprès des parents sur les enjeux sanitaires et pratiques familiales essentielles (PFE).

Chiffres clés :

850 Mamans formées

2031 Produits d'hygiène distribués



STAND 5 : VACCINATIONS

Une stratégie avancée de vaccination a été mise en place et nous a permis de rattraper 63 enfants dont les vaccins n'étaient pas à jour auprès du Programme Elargi de Vaccination.

Chiffres clés :

63 Enfants vaccinés

NOMBRES D'ENFANTS DEPISTES PAR VILLE

VILLE	DATE	ENFANTS RECUS	PARENTS FORMES
ADIAKE	Du 03 au 05/12/2015	569	450
ASSINIE	Du 06 au 07/12/2015	260	150
BONOUA	Du 08 au 10/12/2015	390	250
TOTAL		1219	850
OBJECTIFS VISES		1000	400
POURCENTAGE DE REALISATION		122%	213%

L'analyse des statistiques montre que l'objectif de la mission a été atteint et dépasse largement la moyenne escomptée.

Au total, nous avons enregistré près de **2069 participants (enfants + parents)** à la campagne de soins et de sensibilisation dans le sud Comoé et le district de Bassam.

Il faut noter que compte tenu de l'affluence, nous avons dû refuser un très grand nombre d'enfant au dépistage.

CHIFFRES CLES POUR L'ANNEE 2015

5058

Médicaments distribués

2669	Kits d'hygiène distribués
1901	Enfants dépistés
1525	Mamans et parents formées
1200	Consultations pédiatriques
801	Consultations en kinésithérapie respiratoire
565	Personnes sensibilisés
63	Enfants vaccinés

III. BILAN FINANCIER

Tableau des dépenses

Mission Abidjan-Abobo

Poste de dépenses	Détail	Montant en FCFA
Médicaments	Antibiotiques, antihistaminique	1 053 560
Matériel médical	Chambre d'inhalation, bouteille d'oxygène...	688 980
Matériel logistique	Bâche, tréteaux, chaises...	41 100
Transport/Carburant	Carburant	75 000
Hébergement/Repas	Repas	161 000
Ressources Humaines	Perdiem	397 000
Communication	Banderole, flyers	135 000
Total		2 551 640

Mission Abidjan-Yopougon

Poste de dépenses	Détail	Montant en FCFA
Médicaments	Don de la NPSP (antibiotiques)	0
Matériel médical	Stock de l'ONG AGIS	0
Matériel logistique	Bâche, tréteaux, chaises...	33 000
Transport/Carburant	Carburant	15 000
Hébergement/Repas	Repas	25 000
Ressources Humaines	Perdiem	69 000
Communication	Banderole, flyers	90 000
Total		232 000

Mission Sud-Comoé (Adiaké-Assinie-Bonoua)

Poste de dépenses	Détail	Montant en FCFA
Médicaments	Antibiotiques, antihistaminique...	8 061 990
Matériel médical	Chambre d'inhalation, bouteille d'oxygène...	3 022 643
Matériel logistique	Bâche, tréteaux, chaises...	453 250
Transport/Carburant	Carburant, location	1 171 850
Hébergement/Repas	Hébergement /Repas	1 957 350
Ressources Humaines	Perdiem	972 000
Communication	Banderoles, flyers.....	30 000
Total		15 777 733

Tableau des recettes

Mission Abidjan-Abobo

Types de recettes	Montant en FCFA
Subvention MSLS	0
Autres subventions	2 500000
Fonds propre-AGIS	51640
Total	2 551 640

Mission Abidjan-Yopougon

Types de recettes	Montant en FCFA
Subvention MSLS	0
Autres subventions	182000
Fonds propre-AGIS	50 000
Total	232 000

Mission SUD COMOË-Adiaké Assinie-Bonoua

Types de recettes	Montant en FCFA
Subvention MSLS	0
Autres subventions	16 580 055
Fonds propre-AGIS	0
Total	16 580 055

Tableau récapitulatif des dépenses/recettes

Année 2015	Types de dépenses	Montant des dépenses	Types de recettes	Montant des recettes	Total recettes/dépenses
Mission Abobo	Mat. médical, médicaments, transport, logistique, communication...	2 551 640	SIFCOM, AGIS, CCC	2 551 640	0
Journée Mondiale Pneumonie	Mat. médical, médicaments, transport, logistique, communication...	232 000	CCC, SIFCOM, AGIS	232 000	0
Sud Comoé	Mat. médical, médicaments, transport, logistique, communication...	15 777 733	FOCIT	16 580 055	802322
Frais de fonctionnement	Séminaires, déplacements, t-shirt, banderoles, matériel bureaux et informatiques internet, électricité, équipements, mobiliers	2 816 360	CCC, AGIS	3 217 764	401404
TOTAL		21 377 733		22 581 459	1 203 726

ANNEXES

DECEMBRE 2015

Interview / Lutte contre les infections respiratoires aiguës : le Docteur Sylla Aboubakar, “1219 enfants soignés en 08 jours dans le Sud-Comoé”



Kinésithérapeute spécialisé en soins respiratoires chez les nourrissons et Président d'ONG, le Docteur Sylla Aboubakar, dans cette interview fait le point global de la campagne de dépistage, de vaccination et de soins gratuits pour le traitement des infections respiratoires aiguës des enfants de zéro à cinq ans, qu'il a conduite récemment dans la région du Sud-Comoé.

Votre action :

Nous sommes l'ONG AGIS (Association Graine d'Ivoire et Santé). Depuis 2012, nous sillonnons le territoire ivoirien pour faire des campagnes de soins et de dépistage gratuits sur les infections respiratoires aiguës des enfants de zéro à cinq ans. Ces infections respiratoires aiguës, on les connaît, ce sont notamment la Pneumonie, la bronchite, rhinopharyngite, l'otite, l'asthme de l'enfant. Des pathologies qui font partie de la deuxième cause de mortalité et d'hospitalisation chez les enfants sur le territoire ivoirien.

Nous avons décidé de faire une tournée dans la région du Sud-Comoé, à commencer par Adiaké, Assinie et on a terminé par la localité de Bonoua. Cette mission, nous avons décidé de la réaliser dans ces zones-là, parce qu'on savait que ces zones avaient une forte incidence, un nombre de cas assez importants sur les infections respiratoires aiguës des enfants de 0 à 5 ans. Parce qu'on sait que les populations vivant aux bords des lagunes, ont une incidence assez élevée au niveau des infections respiratoires aiguës comme la Pneumonie, la Bronchiolite et la Bronchite.

Du 03 au 05 décembre, nous étions basés à l'Hôpital Général d'Adiaké ; du 06 au 07 décembre, au Centre Urbain de Santé d'Assinie Mafia ; du 08 au 10 décembre à l'Hôpital Général de Bonoua. Pour des campagnes qui se sont réalisées à travers des consultations foraines gratuites. Les enfants ont été dépistés et traités par des médicaments gratuits et en même temps, les enfants sont vaccinés lorsqu'ils ne sont pas à jour au niveau des vaccins. Grâce au Ministère de la Santé, on a pu faire une stratégie de vaccination avancée qui permet aux centres de vaccination des hôpitaux de nous appuyer techniquement et nous permettre de faire un rattrapage de vaccin des enfants qui ne sont pas à jour.

La particularité de cette campagne de soins et de dépistage gratuits sur les infections respiratoires aiguës des enfants de zéro à cinq ans dans le Sud-Comoé

Concernant la campagne dans le Sud-Comoé (Adiaké, Assinie, Bonoua), il s'est avéré que 67% des enfants avaient des vaccins pas à jour. Raison pour laquelle, l'ONG AGIS s'est appuyée sur le Ministère de tutelle qui profite aussi de l'action des ONG pour faire un rattrapage de vaccin pour les enfants.

Cette campagne de dépistage et de soins respiratoires s'est axée sur trois concepts à savoir un impact rapide qui est le soin immédiat des enfants après le dépistage et leur vaccination, après la mise à jour des vaccins ; le 2^e concept, c'est le développement durable, qu'on appelle l'école des mamans qui permet de sensibiliser les mamans ou les futures mères sur la deuxième cause de mortalité en Côte d'Ivoire, à travers ce qu'on appelle les pratiques familiales essentielles.

On leur donne des cours sur la prévention, sur les types de maladies, les conseils d'hygiène, l'alimentation des bébés, sur l'intérêt de la vaccination des enfants contre la Pneumonie et de la vaccination en général. En plus, il y a des cours pratiques à savoir comment se laver les mains, donner les premiers soins au bébé,

faire le lavage de nez, ce qu'on appelle le moussage de nez qui très extrêmement primordiale pour la prévention sur les maladies respiratoires ? Tous ces cours sont donnés par une sage-femme.

La réponse à un besoin

On est face à la deuxième cause de mortalité infantile, comme le disait le Dr Tanoh Diop, Pédiatre au Plateau, avant il y avait des saisons où les enfants étaient enrhumés, avaient des bronchites ou des allergies. Maintenant, c'est toute l'année que les enfants tombent malades. On répond donc à un besoin, face à l'actualité du dérèglement climatique avec la COP 21.

Et là, on se retrouve avec des enfants qui sont toute l'année enrhumés. Bien sûr un rhume ce n'est pas grave ! Mais parmi les 100 de cas de rhume, peut-être de 10 à 15% vont faire une infection respiratoire grave. C'est là que nous devons intervenir pour empêcher qu'entre 50 et 80% (Ministère de la Santé) de bébés décèdent à la maison. Cela ne doit plus être possible pour une pathologie qui se soigne facilement. On doit donc faire en sorte que les parents n'attendent pas à la dernière minute avant d'aller à l'hôpital.

Votre bilan

En définitive, on a dépisté 1219 enfants sur les 08 jours, en moyenne 180 enfants par jour. Ce qui vaut beaucoup plus que ce qu'on avait l'habitude de réaliser, à tel point qu'on était obligé de faire des tickets de réservation. Parce que les gens venaient très tôt dès 05H du matin, les mamans attendaient avec leurs enfants. On n'avait jamais vu cela jusqu'à présent. Celles qui venaient après 06H du matin, ne pouvaient pas être prises.

Quand on vous dit qu'on a reçu 180 enfants par jour, on a du refoulé quasiment autant qui sont rentrés à la maison. Il y a des mamans qu'on n'a pas pu recevoir à Adiaké qui ont effectué le déplacement jusqu'à Assinie, celles qui n'ont pas eu la chance à Assinie, nous ont suivi jusqu'à Bonoua. Le dernier jour à Bonoua, des femmes sont venues spécialement pour faire laver le nez de leur bébé, car selon elle, le lavage des narines des bébés leur permet de bien dormir.

C'est premièrement un sentiment d'impuissance parce qu'on se retrouve à être là, les gens ont un besoin, ils nous demandent de l'aide, et nous on ne peut pas. Parce que l'effectif qu'on avait n'était pas suffisant, les médicaments qu'on avait ne l'étaient pas également.

Bien sûr, on a été financé par de grandes sociétés de téléphonie de la place (Ci-Telecom), mais à un moment donné, le besoin a été tel que, cela n'a pas suffi. Il va falloir prochainement peut être envisagé faire 2 équipes, un matin et l'autre l'après-midi ; il va falloir peut être augmenté les effectifs pour pouvoir répondre aux énormes besoins des populations. On a fait un travail de communication au niveau des communautés, un gros travail communautaire. Une large sensibilisation qui a occasionné cette grande affluence.

C'est pourquoi, je tiens à tirer mon chapeau à tous les jeunes ivoiriens volontaires et je suis fier d'avoir pu travailler avec eux, qui se sont mis à la disposition de leur population, pendant 09 jours dans cette région du Sud-Comoé où on a été bien accueilli.

On peut dire maintenant qu'on est devenu spécialiste dans le dépistage, le traitement et les soins des infections respiratoires en milieu rural.

JOB ATTEMENE

Une organisation engagée contre les infections respiratoires aiguës infantiles

L'ONG Association Graine d'Ivoire et Santé (AGIS) fait de la lutte contre les infections respiratoires aiguës chez les enfants de 0 à 5 ans son cheval de bataille. Elle a été créée en 2010 en France, puis en 2012 en Côte d'Ivoire par Aboubacar Sylla, kinésithérapeute.

L'organisation Graine d'Ivoire et Santé comprend une équipe pluridisciplinaire expérimentée composée de kinésithérapeute, de médecins urgentistes, de pédiatres, de chirurgiens, des infirmiers, de aide-soignants ainsi que des volontaires. Cette équipe humanitaire s'occupe de la prise en charge des enfants atteints d'infection respiratoire aiguë telles que la pneumonie, l'asthme, la bronchite etc.

Selon le fondateur de AGIS, Aboubacar Sylla qui en est également le président, il a décidé de mettre en marche cette structure, pour apporter son expérience de kinésithérapeute à son pays, puisqu'il a travaillé auparavant en France. Et il veut sauver les

vies de ces pauvres mères malades de ces infections. Car dit-il « les Infections Respiratoires aiguës (IRA) représentent la deuxième cause d'hospitalisation et de mortalité infantile après le paludisme en Afrique ».

A l'en croire sur 1000 enfants il y a 162 qui souffrent d'infection respiratoire, précisant que le taux de mortalité est de 15%. Face à ce triste tableau, l'ONG AGIS mène des actions sur le terrain, afin de pallier ce fléau.

LES ACTIONS MENÉES PAR L'ONG AGIS

Dans le cadre de sa lutte contre les infections respiratoires aiguës, AGIS a organisé du 20 au 24 avril derniers, une grande campagne de consulta-

tion foraine gratuite au sein de la Mission Catholique dans la commune d'Abobo. Ce sont 574 enfants malades qui ont été pris en charge, soit une marge de 120 enfants par jour durant toute cette campagne. Pendant ces journées, les mamans ont aussi bénéficié des formations baptisées « Ecole des mamans » relatives aux règles d'hygiène de bases corporelles et nasales du bébé. Aboubacar Sylla explique que lors de ces séances de formation, les mamans ont été informées sur les 10 étapes du lavage des mains, les signes d'infection aiguë chez l'enfant et sa prise en charge à l'aide de technique modernes et efficaces. « L'infection est due quelques au manque d'hygiène, si on nettoie le nez



Aboubacar Sylla, président AGIS

du bébé régulièrement, il a plus de chance d'éviter ces maladie », a-t-il ajouté.

En sus, en 2012, AGIS a instruit les kinésithérapeutes de Côte d'Ivoire au soin d'urgence à l'institut de cardiologie de Treichville.

L'ONG AGIS intervient aussi dans le domaine éducatif. De 2010 à 2012, elle a offert du matériel informatiques et des kits scolaires aux élèves du « groupe scolaire Sylla ». En plus, elle fait du sociale en ce qui concerne les frais décollages de cet établissement, afin de permettre



Le terrain de l'ONG AGIS lors d'une campagne de prise en charge des enfants à Abobo en avril dernier

Santé/Lutte contre la pneumonie infantile : 600 enfants soignés gratuitement à Abobo par l'ONG AGIS



Publié le samedi 25 avril 2015 | Abidjan.net

© Abidjan.net par JOB

Santé/Lutte contre la pneumonie infantile : 600 enfants soignés gratuitement à Abobo par l'ONG AGIS
Près de 600 enfants ont été reçus du lundi 20 au vendredi 24 avril, soit une marge de 120 enfants par jour par le dispositif de l'ONG (Organisation non gouvernementale) AGIS (Association Graine d'Ivoire et Santé) pour un dépistage et des soins dans le cadre de la lutte contre la pneumonie infantile, à Mission Catholique à Abobo.



Près de 600 enfants ont été reçus du lundi 20 au vendredi 24 avril, soit une marge de 120 enfants par jour par le dispositif de l'ONG (Organisation non gouvernementale) AGIS (Association Graine d'Ivoire et Santé) pour un dépistage et des soins dans le cadre de la lutte contre la pneumonie infantile, à Mission Catholique à Abobo. Cette action humanitaire vise la prise en charge des infections respiratoires aiguës des enfants de 0 à 5 ans. Une opération de lutte contre la pneumonie qui, à sa phase pilote connaît un franc succès dû à l'affluence suscitée au niveau des nourrices à Abobo.

L'équipe dirigeante de ce projet de campagne de lutte contre la pneumonie infantile est composée du président de l'ONG, M. Sylla Aboubakar, Kinésithérapeute, spécialiste en soins respiratoire d'urgence chez les nourrissons, de Mme Honthaas Nadège, chargée du projet et Mme Reigner Marion, chargée de mission.

Pour l'organisation pratique de la phase pilote à Abidjan, l'ONG AGIS a bénéficié du parrainage du ministre d'Etat, M. Lambert Kouassi Konan, PCA du Conseil du cacao avec la DG, Mme Touré Massandjé.

« Le Conseil du café-cacao qui a voulu lancer cette première campagne à Abidjan, nous suit de près pour voir les résultats et surtout démarrer cela en milieu rural. On espère que ce partenariat va durer longtemps et de pouvoir avoir d'autres partenaires parce que les besoins sont importants, les infections respiratoires aiguës, la pneumonie en particulier qui est la deuxième cause de mortalité et d'hospitalisation en Côte d'Ivoire après le paludisme » a confié le président de l'ONG AGIS, M. Sylla Aboubakar.

Il a par ailleurs souligné qu'il y a un travail énorme à faire, dans un contexte ivoirien où les mères n'ont pas en grande partie accès à l'information. Beaucoup de lacunes au niveau de certains conseils d'hygiène, de manœuvre et habitudes que les mamans ont habituellement.

« Ce pourquoi, la valeur ajoutée de cette campagne est l'école des mamans qui est le côté durable. Quand vous avez une mère qui est bien informée et équipée, à qui on explique comment faire son propre sérum physiologique, pourquoi il faut allaiter son enfant jusqu'à l'âge de 06 mois, pourquoi il faut combiner après l'alimentation le lait maternel et l'alimentation en bouillie, jusqu'à l'âge de 01an. On sait que cette maman va transmettre la formation à d'autres personnes, sœurs, mamans, cousines, tantes et voisines » a indiqué le président de l'ONG AGIS, M. Sylla Aboubakar.

Selon lui, ce travail va s'étendre au niveau du programme national de la santé infantile qui veut que cela soit fait au pour les agents de santé communautaire. Il est donc avéré que le travail au niveau communautaire a un impact sensible.

« On soigne, on forme et la prévention est aussi importante que la thérapie. Et ça on n'en est conscient et l'OMS l'a dit, le ministère de la Santé insiste là-dessus, le programme national de la santé infantile soutient cette logique. Et nous avons pris notre bâton de pèlerin avec tous ces jeunes bénévoles pour monter ce projet et sillonner toute la Côte d'Ivoire » a soutenu M. Sylla Aboubakar.

Cette mission doit être menée sur toute l'étendue du territoire et surtout à Abidjan, car bien qu'il y ait plusieurs centres de santé, le besoin reste énorme face à l'immensité de sa population.

« Les autres missions à l'intérieur du pays avaient été réalisées par nos propres moyens. Maintenant, on a eu la SIVOP qui nous a donné tous les échantillons de gel antiseptique, gel alcoolisé pour donner aux mamans comme cadeaux. On a eu aussi Afrique Annonce qui nous a permis une campagne de publicité dans leur magazine pendant quasiment un mois. Et on a eu aussi Awa associée de Solibra qui nous a offert la logistique, les bâches et les chaises » a déclaré le président Sylla Aboubakar de AGIS.

Il n'a pas manqué de remercier toute son équipe à majorité faite de volontaires, de jeunes bénévoles infirmiers, professionnels, diplômés. Il y a deux ans ils n'étaient que cinq, mais aujourd'hui nous c'est une trentaine de personnes et chacun a sa spécialité, notamment des pédiatres, médecins, kinésithérapeutes.

« On espère que cette équipe va grandir parce qu'on aura besoin de ces bonnes volontés et on invite ceux qui sont intéressés par nos projets à nous contacter via les réseaux sociaux » a-t-il souhaité.

Selon les chiffres de l'OMS (Organisation Mondiale de la Santé), la Pneumonie est la cause la plus meurtrière des enfants de 0 à 5 ans, plus que le paludisme, le SIDA et la rougeole réunis.

SOCIÉTÉ

Une ONG vole au secours des enfants malades des infections respiratoires aiguës

Publié le mardi 21 avril 2015 | AIP

Abidjan - L'Association "Graine d'Ivoire et santé (AGIS) organise depuis lundi au centre de formation des missionnaires catholique d'Abobo, une séance de dépistage et de soins à l'attention des enfants de 0 à 5 ans, malades des infections respiratoires aiguës (IRA).

Selon le président de l'AGIS, Aboubacar Sylla, l'association ambitionne de réduire de moitié le taux de mortalité infantile en Côte d'Ivoire d'ici 2025. Pour lui, sur 1000 enfants, 162 sont touchés par les IRA notamment la pneumonie, la bronchite et l'asthme, soit un taux variant entre 15 et 20 %.

"La pneumonie chez l'enfant est la première cause de mortalité au monde chez les enfants de moins de 5 ans; nous combattons pour cela les infections respiratoires pour permettre à chaque ivoirien de fêter son cinquantième anniversaire en bonne santé. C'est pourquoi nous menons cette consultation foraine axée sur les IRA et les pathologies courantes de l'enfant tels que le paludisme, le diarrhée et la malnutrition", a-t-il souhaité.

Le président de l'ONG a révélé que les enfants qui présentent des signes tels que la toux, l'écoulement des narines et le problème respiratoire accompagné de fièvre et de perte d'appétit sont soumis à ces consultations de l'AGIS qui dureront jusqu'en fin de semaine, afin de pallier ce fléau qui fait partie des objectifs du millénaire.

Créée en 2012, l'AGIS est une équipe pluridisciplinaire expérimentée composée de médecins urgentistes, pédiatres, chirurgiens, kinésithérapeutes, infirmiers, aides-soignants et volontaires. Son action incarne la volonté des jeunes ivoiriens à s'engager plus dans le secteur social et humanitaire.

« Le Mandat » Avril 2015

Lutte contre la pneumonie
Plus de 500 enfants soignés à Abobo

Faire reculer la pneumonie, en sensibilisant la population contre cette maladie qui représente la deuxième cause de mortalité infantile en Côte d'Ivoire. Tel est l'objectif de l'Organisation non gouvernementale (Ong) Association graine d'Ivoire et santé (Agis), spécialisée dans la pneumonie, le traitement des infections respiratoires aiguës. Dans le cadre de ses activités, cette structure a organisé récemment une campagne de dépistage, de prise en charge de plus de 500 enfants de 0 à 5 ans et de formation des mères à Abobo- avocateur. Le président de l'Agis, Sylla Aboubakar, kinésithérapeute, estime que la formation des mères est une valeur ajoutée de cette campagne. *"Nous nous inscrivons dans l'optique du développement durable. C'est pourquoi en plus de la prise en charge bénévole, nous formons. Parce que soigner et partir est moins bien que soigner, former et partir. Nous mettons donc l'accent sur la formation des mères et des agents de santé communautaires"*, a-t-il expliqué. Les mamans ont été instruites sur les précautions à prendre pour éviter à l'enfant des difficultés respiratoires. Il s'agit entre autres de l'éloigner de la fumée, de l'alerter jusqu'à 6 mois, de lui donner une alimentation équilibrée et respecter les règles d'hygiène, comme le lavage des mains en 10 étapes. Cette campagne a été parrainée par Lambert Kouassi Konan président du conseil d'administration du Conseil du Café-Cacao (Ccc) ■

Paul Kouakou

« Le Mandat », c'est rien que la vérité ...

Infection respiratoire

Une Ong au secours de 500 enfants à Abobo

Des mères se sont mobilisées au centre de formation des missionnaires pour sauver leurs enfants de la pneumonie, de l'asthme, de la bronchite, etc.

Depuis qu'il a subi l'intervention, mon bébé respire mieux. Il tète correctement et est en pleine forme ». Ces propos ont été tenus par Kouachi Fanta Alice, mère d'un nourrisson qui a été guéri d'une bronchite (infection respiratoire) par les agents de l'Ong Association graine d'ivoire et santé (Agis). C'était le 24 avril, au cours des journées de dépistage et soins des enfants de 0 à 5 ans contre la pneumonie, l'asthme, la bronchite, etc., au centre de formation des missionnaires d'Abobo. Durant une semaine, les mères du quartier Agnissankoi et alentours se sont mobilisées pour la réussite de cette activité organisée par l'Ong



Sylla Aboubakar en pleine intervention. (PHOTO : H. ADOU)

Agis et parrainée par le Conseil café-cacao et aussi en vue de bénéficier des consultations, des conseils et des prises en charge.

Selon Sylla Aboubakar, kinésithérapeute, présidente de l'Ong, ce sont plus de 500 enfants qui ont été consultés et pris en charge par son équipe.

« L'innovation, c'est que nous formons, en même temps, les mères sur les techniques de prise en charge des enfants qui souffrent des infections respiratoires », a-t-il indiqué. A juste titre, une « école des mamans » a été créée sur le site. Elle enseigne aux mères les dix étapes du lavage des mains, les signes d'infection aiguë chez l'enfant et sa prise en charge à l'aide de techniques efficaces et modernes. Sylla Aboubakar compte investir le monde rural ivoirien, afin de partager ces connaissances avec ses populations pour zéro décès d'enfant par infection respiratoire.

HERVÉ ADOU

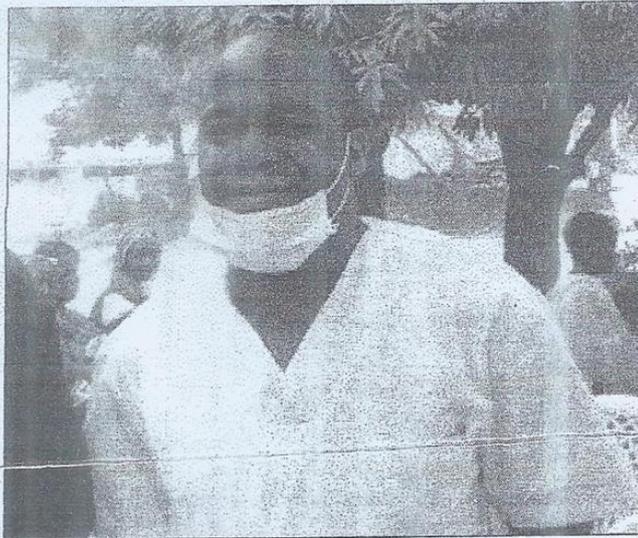
Journal « Le Mandat »

Mars 2015

Interview Dr Sylla Aboubakar, spécialiste en kiné-respiratoire d'urgence chez le nourrisson : **“Comment prévenir la pneumonie”**

La pneumonie arrache la vie à plusieurs enfants. Pour l'éviter, le Dr Sylla la décrit et donne des consignes.

Réalisée par Paul Kouakou



► Dr Aboubakar veut barrer la route à la pneumonie. (Ph : Dr)

Qu'est-ce que la pneumonie ?

C'est une infection de l'appareil respiratoire, notamment les bronches. Elle est causée par un virus ou une bactérie. Cette bactérie provoque l'apparition de pus dans les alvéoles. Ce qui va empêcher l'enfant d'avoir une respiration normale.

Quels sont les premiers signes de la maladie ?

Le premier signe qui apparaît, c'est la montée de la température de l'enfant au-dessus de 39 °C. Le deuxième signe est la difficulté à respirer, et une augmentation de la fréquence respiratoire. Il aura aussi une difficulté à s'alimenter et va tousser. Ces signes doivent alerter les parents.

Quelles sont les personnes les plus vulnérables ?

Ce sont les enfants de 0 à 5 ans. Mais il y a plus de décès chez les moins d'un (1) an. En 2013, sur 1000 enfants, il y a eu 162 cas de pneumonie dont 12 à 20 % de décès.

Quels sont les facteurs qui favorisent l'avènement de la maladie ?

Il y a le fait que des enfants ne sont pas à jour de leurs vaccins. Le second facteur, c'est la promiscuité. Quand les enfants vivent en communauté, en groupe, s'il y en a un qui est malade, les autres peuvent être facilement contaminés. Il y a le manque d'hygiène et le climat. Par exemple, pendant la saison sèche, les enfants deviennent plus fragiles. Il y a aussi qu'un enfant qui n'a pas été alerté jusqu'à l'âge de 6 mois est beaucoup plus fragile. La pollution est aussi un facteur qui favorise la maladie.

maladies citées plus haut, est dans une situation grave.

Comment soigne-t-on cette pathologie ?

La pneumonie se soigne très facilement. Il suffit de prendre un antibiotique pendant 7 jours. Elle est la deuxième cause de mortalité infantile en Côte d'Ivoire après le paludisme. Et dans le monde, c'est la première cause de mortalité infantile devant la rougeole et le sida. C'est une maladie connue, mais elle est négligée. Nous ne savons pas pourquoi les Organisations non gouvernementales (Ong), internationales et les bailleurs de fonds ne s'en occupent pas.

Qu'attendez-vous du ministère de la Santé et de la lutte contre le sida ?

Nous avons eu notre agrément définitif, il y a quelques jours. Nous avons jusqu'à un agrément provisoire. Nous aimerions travailler un peu plus avec ce ministère. On aimerait qu'il nous utilise plus, parce que nous avons l'expérience du terrain, et les aptitudes. Nous avons une équipe de professionnels nationaux et internationaux formée sur les consultations foraines, et la formation des agents de santé communautaire. Mais, notre problème, c'est que nous n'avons pas de fonds. Nous avons rencontré la responsable du programme de lutte pour la santé infantile, Dr Virginie Kouakou, qui a apprécié notre action. Des actions sont en cours sans doute, mais nous sommes pressés, en raison du travail qu'il y a à faire sur le terrain.

Quelles sont les localités dans les-

Nous avons également effectué des consultations foraines avec des dons de médicaments, de prises en charge médicales des enfants, et la formation des mères.

Après avoir parcouru tous ces endroits, quel est le constat sur le terrain ?

Le constat, c'est qu'il y a un besoin énorme et il y a eu de l'affluence, pas parce que c'est gratuit, mais parce qu'il y a un réel besoin. Généralement quand nous faisons le premier test aux enfants, on constate que leurs yeux sont vitrés et ils sont anémiés. Il y a vraiment un besoin. Cette année, nous avons amélioré notre mode opératoire. Nous faisons en sorte qu'en plus des mamans formées, des médicaments administrés aux enfants, les agents de santé communautaire qui sont dans les campements et les villages soient formés. En zone rurale, à cause de la distance entre le centre de santé et le domicile, 7 enfants sur 10, meurent. Cette étude a été faite au Sénégal. Je pense qu'elle est valable ici puisque nous avons les mêmes caractéristiques sanitaires avec ce pays. D'où l'importance de la formation des agents de santé communautaire.

Pour prévenir la maladie, quels conseils pouvez-vous donner aux mères ?

L'enfant ne sait respirer que par son nez. Lorsque vous constatez qu'il est bouché, il faut aspirer la morve avec la bouche 2 à 3 fois par jour, comme le faisaient nos mamans avant. C'est efficace et ça sauve les bébés. Si les mamans d'aujourd'hui l'ont oublié, il faudrait qu'elles réapprennent cela. Parce que, s'il n'arrive pas à bien respirer il ne mangera pas, et sa situation va se dégrader. Il faut éviter l'automédication, et allaiter l'enfant jusqu'à 6 mois. Il faut également aller consulter immédiatement un médecin en ce qui concerne l'aspect curatif.

Quel est votre plan d'action pour l'année 2015 ?

Nous avons dix localités à parcourir cette année. Ce sont, entre autres, Daloa, Yamoussoukro, Adiaké, Assinie, Jacquenville, Bété, Korhogo et Séguéla. Concrètement, nous ferons des campagnes de vaccinations contre la pneumonie, des consultations foraines, la formation des mamans et des agents de santé.

Il y a aussi que des mamans soignent leurs enfants avec les médicaments de la rue. Quel commentaire ?

Les médicaments de la rue sont dan-

INFORMATIONS GENERALES

MINISTERE DE LA SANTE ET DE LA LUTTE CONTRE LE SIDA

N°: 025/MSLS/CAB/SERV.ONG/md du 13/03/2015

MINISTERE DE L'INTERIEUR

N°: 581/MEMIS/DGAT/DGA/SDVA du 23/09/2014

JO N°59 du 30/10/2014

SIEGE SOCIAL EN COTE D'IVOIRE

31 BP 1035 Abidjan,

Cocody, II Plateaux, 7^{ème} tranche

Compte Contribuable : 1445 993 M

Portable : +225 45 06 84 86 / 48 100 106

Mail : ong.agis@gmail.com

REFERENCES BANCAIRE COTE D'IVOIRE

ASSOCIATION GRAINE D'IVOIRE ET SANTE

N°CI059 01044 141227154401 06

ECOBANK

MEMBRES DIRIGEANTS

Président : SYLLA Aboubakar

Trésorier : ADOU Agnès

Secrétaire générale : ADOU Benoit

MEMBRES ACTIFS

Directeur scientifique : Dr DJEMIS Pascal

Chargée de projet : HONTHAAS Nadège

