



RAPPORT D'ACTIVITE DE L'ONG ETOMINGNAN AU TITRE DE L'ANNEE 2019

S O M M A I R E

I – INTRODUCTION

II- BILAN MORAL « ACTIVITE I » (1^{er} trimestre)

- a) OBJECTIFS DES ACTIONS THEMATIQUES DE LA CEREMONIE

- b) LE DEROULEMENT DE L'ACTIVITE
 - i) Phase préliminaire
 - ii) Phase théorique
 - iii) Phase pratique

III- BILAN MORAL « ACTIVITE II » (2^{ème} trimestre)

- a) LES OBJECTIFS
- b) OBJECTIFS DES ACTIONS THEMATIQUES DE LA RECHERCHE DES PERDUS DE VUE ET NON VACCINES DANS LE DISTRICT SANITAIRE DE TOUBA

LES RESULTATS ATTENDUS

- a) ACTIVITE I (1^{er} trimestre)
- b) ACTIVITE II (2^{ème} trimestre)

III – BILAN FINANCIER

- a) TABLEAU DE DEPENSES
- b) TABLEAU DE RECETTES

IV – PLAN DE LA SITUATION GEOGRAPHIQUE

I. INTRODUCTION

Crée le **09 novembre 1997**, l'Association « **ETOMINGNAN** » qui signifie en langue Dan « **qu'on s'en souviene** », enregistrée par Récépissé de déclaration N°**1783/INT/DGAT/DAG/SDVA du 11 novembre 2009**, est régie par l'administration ivoirienne selon la loi N°60-315 du 21 septembre 1960, modifiée par le Récépissé de déclaration N°**503/MEMI/DGAT/DAG/SDVA du 21 août 2012** de la dénomination, de l'organe dirigeant et des Statuts et Règlement Intérieur de l'association dénommée : « **ONG ETOMINGNAN** » du Ministère d'Etat, Ministère de l'Intérieur et déclarée au Journal Officiel de Côte d'Ivoire du **06 septembre 2012**.

I- Objectif Général

Contribuer à la lutte contre la pauvreté et la promotion des valeurs en prenant pour socle le dynamisme des femmes.

II- Objectifs Spécifiques

- Inculquer les bonnes pratiques de la sécurité alimentaire
- Sensibiliser les populations sur les pandémies, les épidémies et les bonnes pratiques en matière de santé
- Favoriser l'autonomisation et la prise en charge des populations vulnérables
- Promouvoir le partenariat avec d'autres organismes nationaux et internationaux

III- Secteurs d'activités

III.1 Santé (sensibilisation en) :

- Nutrition
- Hygiène et assainissement du cadre de vie
- Paludisme
- Vaccination
- VIH et sida
- Le dépistage précoce du cancer du col de l'utérus et du sein

III.2 Sociale

III.2.1. Autonomisation de la femme

III.2.2. Paix et Cohésion sociale

III.2.3. Encadrement et appui technique à la réalisation de projets

III.3. **Formation**

- Sur le renforcement des capacités des femmes dans le domaine des bonnes pratiques en santé publique
- Sur élaboration des projets, de la comptabilité simplifier etc....

II. BILAN MORAL

ACTIVITE –I 1^{ER} TRIMESTRE

RAPPORT D'ACTIVITE DE LA CEREMONIE DE REMISE DE DON DE L'ONG ETOMINGNAN AU DISPENSAIRE RURAL DE GAN DU DISTRICT SANITAIRE DU DEPARTEMENT DE BIANKOUMA LE 22 MARS 2019

Objectif des actions

Dans le cadre de ses activités de sensibilisation des populations sur le VIH-SIDA et aussi le bien-fondé d'un environnement sain, en vue de réduire le taux de mortalité pour rehausser le taux de fréquentation des centres de santé dans des aires sanitaire des district sanitaires des départements de Biankouma , l'ONG ETOMINGNAN a participé à une campagne de sensibilisation sur le Vih sida et a profité pour faire un don de 50 tee-shirts, 100 préservatifs masculins, 100 prospectus ainsi que des produits d'hygiène le **22 mars 2019** au dispensaire de GAN du district de Biankouma.

Le déroulé de l'activité

La délégation est arrivé au environ de **11h 00** dans le village de Gan. L'accueil très chaleureux de la population de Gan était extraordinaire. La chefferie traditionnelle en général de Gan et du groupe gansê étaient conviées à cette importante cérémonie

Etaients présents à cette cérémonie, le directeur départemental de Biankouma et ses collaborateurs et les membres de la Direction de l'ONG venus d'Abidjan composée de : BLE SINGA Jeannette, la Vice-présidente, Mme DIBEU Madeleine Membre d'honneur et Mme BOMBLET Eugénie, Chargée des Projets.

La vice-présidente et sa délégation à droite les acteurs de la santé



Après l'accueil très chaleureux de la forte délégation de l'ONG avec à sa tête la vice-présidente par les têtes couronnées, le Directeur Départemental de la Santé de Biankouma Dr KEITA Mambi, a souhaité la bienvenue à la délégation et a félicité l'ONG pour la cérémonie qui a réuni toute la population en ce lieu.

Ensuite, la Vice-Présidente BLE Singa a remercié le Directeur Départemental de la Santé et ses collaborateurs tout en relevant le caractère spécial de la cérémonie en l'occurrence la remise de dons l'ONG ETOMINGNAN au dispensaire de GAN. Il a bien voulu accompagner la délégation de l'ONG dans le village de Gan afin d'attester et procéder à la remise de ce don à l'infirmier DRO Vincent.



Allocution de la vice-présidente BLE Singa

Par ailleurs, toutes les têtes couronnées, représentées par une forte délégation ont également été vivement remercié par la vice-présidente. Cela signifie l'importante qu'accordent les parents pour les actions menées par l'ONG ETOMINGNAN dans le département de Biankouma.

Ainsi, la Présidente a fait le point des dons au profit du dispensaire rural de GAN au Directeur Départemental de la Santé de Biankouma afin de les remettre à Mr. DRO Vincent, Infirmier diplômé d'Etat, en service dans ledit dispensaire du district sanitaire du département.

Remise de don au Directeur Départemental de la Santé par l'ONG Etomingnan



Le don de matériels et produits étaient composés de :

- 10 PAQUETS DE 100 PRESERVATIFS MASCULINS
- 50 TEE-SHIRTS
- 14 PROSPECTUS ET
- 250 DEPLIANTS

- 50 SAVON MAGICO
- 05 SERPILLERE
- 02 DESODORISANTS ORANGER 400M
- 04 LITRES D'EAU DE JAVEL TOP
- 02 BIDONS DE 4 LITRES DE SAVON LIQUIDE CITRON S. CLEAN
- 03 BIDONS DE 4 LITRES D'EAU DE SAVON MULTI USAGE PURE

Après la remise de don à l'infirmier du village, ce dernier a remercié l'ONG ETOMINGNAN et ses partenaires pour leur geste. Il a profité de cette occasion pour faire une sensibilisation sur la question du VIH et exhorté la population à venir se faire dépister séance tenante.

A l'issue de cette séance de dépistage volontaire, les résultats se sont présentés comme suit :

- Nombre total de personnes dépistées	=	215
- Nombre de femmes	=	146
	Dont aucunes dépistées positives au VIH	
- Nombre de garçons	=	69
	Dont 01 dépisté positif au VIH (Voir Annexes)	

C'est au environ de **17h30** que la délégation de l'ONG ETOMINGNAN et le Directeur Départemental de la Santé de Biankouma, ont pris congé de leurs hôtes dans la joie et la ferveur.

RESULTATS ATTENDUS

Activité I

- 1) Pour un environnement sain du dispensaire de Gan, pourrait donner un résultat satisfaisant des soins de santé à la population.
- 2) Faire connaître son statut à travers le dépistage du Vih et pouvoir se faire suivre par un centre de santé adapté.

O.N.G. ETOMINGNAN



RSS2

ACTIVITE -II
2^{ème} TRIMESTRE

RAPPORT D'ACTIVITE DE SENSIBILISATION SUR LA
VACCINATION, DE RECHERCHE ET DE RECUPERATION DES
ENFANTS PERDUS DE VUE ET NON VACCINES
AU DISTRICT SANITAIRE DE TOUBA DU 6 AU 10 MAI 2019



BILAN MORAL

a) LES OBJECTIFS

- Objectif général

Améliorer les performances du PEV dans les districts sanitaires soutenus par le RSS2 d'ici fin 2019.

- Objectifs spécifiques

- Retrouver au moins 95% des enfants déclarés perdus de vue et des non vaccinés dans chacun des districts sanitaires.
- Amener tous les districts sanitaires couverts par les interventions à atteindre une couverture vaccinale de 95% en DTC-HepB-Hib3 et en RR.
- Vacciner au moins 95% des enfants perdus de vue et des non vaccinés référés

b) LES ACTIONS THEMATIQUES DE LA RECHERCHE DES PERDUS DE VUE ET NON VACCINES DANS LE DISTRICT SANITAIRE DE TOUBA

Le bilan d'activité du PEV en 2018, révèle une amélioration des couvertures vaccinales de 2018 comparativement à 2017. Nonobstant ces performances significatives, l'objectif de couverture vaccinale n'a pas été atteint par tous les districts sanitaires.

L'on note la persistance des disparités au niveau des couvertures vaccinales surtout au niveau des antigènes de référence Penta 3 et RR.

En effet, 89% des districts ont atteint l'objectif de 93% en penta-3 tandis que 59% ont atteint l'objectif de 93% en RR. Pour le Td2+, seulement 22% des districts ont atteint l'objectif de 93%. En plus on note que 43% des districts sanitaires avaient un taux d'abandon global supérieur à 10% ; ce qui dénote un nombre élevé d'enfant cible non encore vaccinés ou incomplètement vaccinés.

Dans les 32 districts d'intervention, les enfants de 0 à 11 mois restant à vacciner pour la fin de l'année 2018 sont respectivement de 2058 pour le penta-3 et 15241 pour le RR.

Parmi les raisons qui peuvent expliquer cette situation au plan de la communication, l'on note :

- l'insuffisance dans la mise en œuvre des activités de recherche active des perdus de vue ;
- la méconnaissance du calendrier vaccinal par les parents d'enfants de 0 à 11 mois,
- la non visite systématique des mères dans les centres de santé,
- la méconnaissance des maladies évitables par la vaccination du PEV,
- enfin surtout le déficit de communication entre les agents de santé et les populations.

Afin de réduire ces disparités, nous avons procédé comme suit :

Rencontre avec l'équipe cadre du district

Pour le bon fonctionnement de l'activité, il était important de la commencer par une rencontre avec l'équipe cadre du district. Afin de lui présenter dans premier temps les objectifs et résultats attendus et dans un second temps, solliciter la mise à disposition de données quantitatives du 1^{er} trimestre (janvier- mars) 2019 des perdus de vue et non vaccinés enregistré dans les différentes aires sanitaires retenues.

Briefing avec les ASC

Avant le démarrage de l'activité, la tenue d'une réunion préparatoire en une (01) journée avec les agents de santé des aires de santé retenues s'imposait.

Elle a permis de :

- briefer nos agents de santé des centres sur l'activité
- échanger sur les modalités pratiques de mise en œuvre.

Rencontre avec les leaders communautaires

L'amélioration des performances du PEV, des 15 localités des 5 aires à faibles performances vaccinales retenues, dans le cadre de la recherche des enfants perdus de vue et non vaccinés ; passe nécessairement par l'appropriation des communautés elle-même du programme.

En effet, cette appropriation est le chemin du changement de comportement des populations face au problème. Pour ce faire, il était important pour nous, appuyé par le point focal communication du district, d'organiser des réunions dans les différentes aires concernées. C'est-à-dire demander aux 6 leaders communautaires (deux par localités) d'une même aire de se retrouver à un même endroit afin de pouvoir discuter du problème.

En guise de conclusion des réunions dans les différentes aires, nous avons demandé aux leaders communautaires de s'impliquer et relayer les informations reçues auprès de leurs populations. C'est unanimement qu'ils se sont engagés à veiller à la participation de leurs populations respectives aux séances de vaccination de la stratégie avancée

Mise en œuvre de l'activité

L'organisation des visites à domicile dans chaque village/quartier retenus par aire de santé, a permis aux ASC de vérifier le statut vaccinal des enfants (carnets de santé, cartes de vaccination, liste des perdus de vue établi par le centre de santé,) et de référer les perdus de vue ou non vaccinés retrouvés afin de procéder au rattrapage de leurs vaccins.

En outre les sorties de supervisions pour renforcer les capacités des mobilisateurs (ASC)

Faire le suivi de l'utilisation des fiches de gestion mises à la disposition des mobilisateurs

Ces sorties de supervision nous ont permis de nous assurer de l'effectivité de l'activité des ASC sur le terrain et aussi de répondre aux éventuels problèmes qui auraient pu survenir.

Faire le suivi de l'utilisation des fiches mises à la disposition des ASC

Restitution avec l'équipe cadre du district,

La journée du vendredi 10 mai 2019 a marqué la clôture de la première session de l'activité de recherche active de perdus de vue et de non vaccinés. Ayant débuté l'activité par une rencontre avec l'équipe cadre du district, il est que nous l'avons refermée par une autre rencontre sanctionnée cette fois-ci d'une restitution. Il était question de faire la situation (liste) des enfants non à jour (non vaccinés) et des perdus de vue retrouvés et vaccinés par village/quartier.

III – BILAN FINANCIER

a) Tableau des dépenses

N° d'Ordre	Désignation de l'activité	Date	Détails spécifiques	Montant en FCFA
Activité N°1	L'activité de remise de don de l'ONG ETOMINGNAN au dispensaire rural de GAN du district de Biankouma	22 mars 2019	Sensibilisation sur le VIH SIDA et l'hygiène à travers un don	500 000
Sous total				500 000
Activité N°2	Mise en œuvre de la sensibilisation sur la vaccination, de recherche et de récupération des enfants perdus de vue financé par RSS2 UNICEF	06 au 10 Mai 2019	Organiser une réunion de sensibilisation des autorités administratives, leaders religieux et communautaires de chacune des aires sanitaires référence par les OSC	535 000
			Briefing des superviseurs et des mobilisateurs	270 000
			Mise en œuvre des activités de sensibilisation et de recherches des enfants perdus de vue et non vaccinés	935 000
			Réunion de restitution au niveau des districts sanitaires	100 000
			Transport Abidjan – Touba (5 personnes)	100 000
			Hébergement	180 000
			Photocopie et reproduction des rapports	50 000
Sous-total				2 170 000
TOTAL GENERAL				2 670 000

b) Tableau des recettes

Activité 1

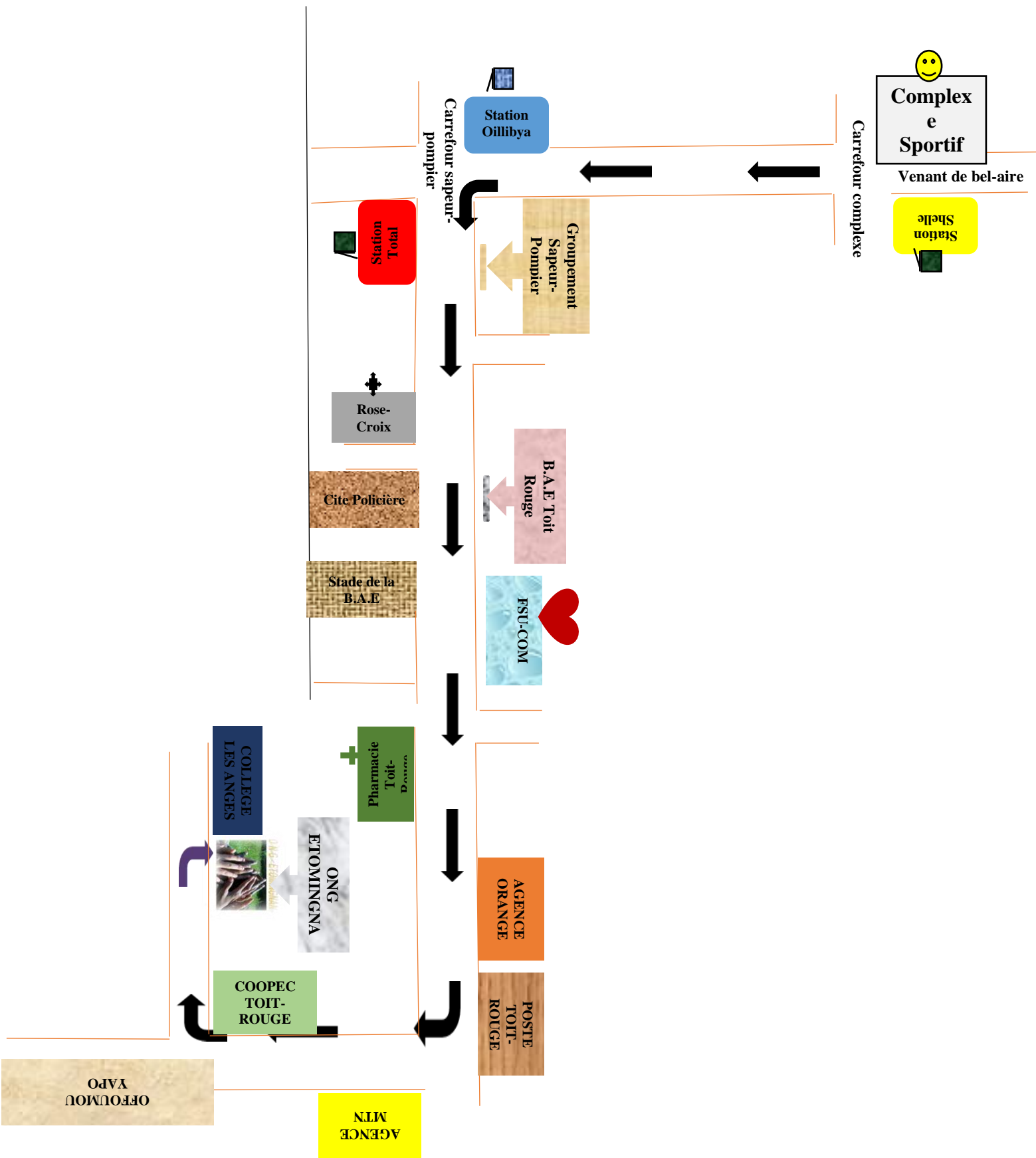
Type des recettes	Montant en FCFA
Fonds propres	500 000
Partenaires	0
Subvention MSHP - PNN	0
Autres	0
Total	500 000

Activité 2

Type des recettes	Montant en FCFA
Fonds propres	330 000
Partenaires RSS2-UNICEF-FENOSCI-PEV	1 840 000
Subvention MSHP - PNN	0
Autres	0
Total	2 170 000

c) Tableau récapitulatif

	ACTIVITES (EN F CFA)	MONTANT (EN FCFA)
Totales Dépenses	Activité I 500 000 f CFA	500 000
	Activité II.....2 170 000 f CFA	2 170 000
Totales des Recettes		0
SOLDE		2 670 000



ANNEXES





