ONG
Human Assistance Côte d'Ivoire

REPUBLIQUE DE COTE D' IVOIRE
*Union — Discipline — Travail*

Cel : 07 69 03 70 / 78 22 79 88

Email : onghumanassistance@gmail.com

Siège : Bouaké, habitat de la caisse en bas

N°008/P.BKE/SG1 du 06 octobre 2017

JO : 62ème année N°71 du jeudi 03/09/20

# RAPPORT ANNUEL

# 2020

## ONG Human Assistance Côte-d'Ivoire



Le bien-être des populations par la nutrition, notre priorité"

INTRODUCTION……5

PRESENTATION DE L'ORGANISATION……6

I- Historique de la création ……6

II- Situation géographique……6

III- Valeurs de HACI……7

IV- Objectifs ……7

V- Bénéficiaires……7

VI- Vision ……8

VII- Mission……8

VIII- Capacités de l'ONG HACI……8

IX- Potentialités……8

X- Secteurs d'intervention……9

XI- Groupes cibles……9

BILAN MORAL……11

I- Activités de gestion et de coordination……11

II- Projet……11

III- Etat de mise en œuvre des activités planifiées en 2020 par axes stratégiques……27

IV- Principaux accomplissements de 2021 ……27

V- Valeurs ajoutées apportées par l'ONG HACI…… ….. 31

BILAN FINANCIER……34

I- Mobilisation des ressources ……34

II- Tableau récapitulatif……34

DIFFICULTES RENCONTREES ET LEÇONS APPRISES……35

I- Difficultés rencontrées……35

II- Leçons apprises……35

III- Perspectives ……35

CONCLUSION……36

ANNEXES ……37

# SIGLES & ACRONYMES

| | |
|---|---|
| **MSHP** | Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique |
| **DSBNO** | District Sanitaire Bouaké Nord-Ouest |
| **DSBE** | District Sanitaire Bouaké-EST |
| **DSBS** | District Sanitaire Bouaké-SUD |
| **PNN** | Programme National de la Nutrition |
| **DSRP** | Document de Stratégie de Réduction de la Pauvreté |
| **CNN** | Conseil National pour la Nutrition |
| **EDS** | Enquête Démographique de Santé |
| **MICS** | Enquête à indicateurs multiple |
| **MAM** | Malnutrition Aiguë Modérée |
| **MAS** | Malnutrition Aiguë Sévère |
| **ASC** | Agent de Santé Communautaire |
| **SUN** | Scaling Up Nutrition |
| **DSRP** | Stratégie de Réduction de la Pauvreté |
| **CCC** | Communication pour le Changement de Comportement |

# REMERCIEMENTS

Le présent rapport met en lumière le bilan de toutes les actions engagées par l'ONG HACI au cours de l'année 2020. Les différentes interventions effectuées ont été possible grâce à l'engagement inconditionnel des membres et bénévoles de l'ONG pour les personnes vulnérables. Cette équipe qui ne ménage aucun effort pour traduire au quotidien son sens du devoir mérite d'être remerciée. Cependant, la mise œuvre de ce projet dans le courant de 2020 a été possible grâce à une mutualisation des efforts de plusieurs acteurs que nous voudrions bien remercier. Ainsi, nos remerciements vont à l'endroit de :

- Le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique
- La cellule ONG du ministère de la santé
- L'Etablissement les précuits GLP
- Les sœurs bénédictines de Bouaké
- La société de production de farine locale GAZALO HOLDING
- La Direction Régionale de la Santé et de l'Hygiène Publique de Gbêkê
- Le District Sanitaire Bouaké Nord-Ouest
- Le District Sanitaire Bouaké-EST
- Le District Sanitaire Bouaké-SUD
- Le Programme National de la Nutrition

Que tous ceux qui, d'une manière ou d'une autre, ont contribués et/ou soutenus l'ONG HACI dans ses activités, soient vivement remerciés.

# INTRODUCTION

La malnutrition en Côte d'Ivoire, en particulier chez les enfants et les femmes, constitue un obstacle majeur au développement économique et social. En effet, la malnutrition limite non seulement le développement du capital humain, mais impose des coûts socio-économiques importants aux individus, aux communautés, et à l'Etat à cause de la prise en charge des maladies qu'elle engendre. *(Rapport Politique nationale de la nutrition, juin 2015)*

Le Gouvernement Ivoirien, a fait de la lutte contre la malnutrition une priorité nationale. Par son adhésion au mouvement mondial Scaling Up Nutrition (SUN) en juin 2013 et par la création du Conseil National pour la Nutrition (CNN) en juillet 2014, le Gouvernement renouvelle son engagement pour une bonne nutrition de sa population. Ces engagements sont déclinés dans le Plan Stratégique Multisectoriel de Nutrition 2016-2020 .

Dans la mesure où la malnutrition est un problème multifactoriel et multisectoriel, il est impératif que tous les acteurs jouent leur rôle . C'est dans ce cadre que le gouvernement sollicita les organisations non-gouvernementales, la communauté scientifique et les partenaires au développement à conjuguer leurs efforts avec ceux du gouvernement afin que tous ensemble nous contribuons à relever le défi d'une bonne nutrition de nos populations.

L'ONG HACI, organisation non gouvernementale de santé, soucieuse de l'avenir et animée par l'esprit d'initiative, décide de s'inscrire dans cette veine, en faisant de la nutrition une priorité.

L'année 2020 a été marquée par la maladie à coronavirus qui a impacté négativement les activités de l'ONG HACI .

Malgré les difficultés engendrées par la pandémie, l'ONG HACI fort de ses expériences professionnelles a mis tout en œuvre pour répondre aux attentes de sa population cible composée en majorité de femmes et d'enfants. Le présent rapport rend compte des différentes activités menées tout le long de l'année 2020, au travers le projet intitulé **« *Promotion de la santé des femmes enceintes/allaitantes et enfants de zéro à 24 mois , par le suivi nutritionnel dans le département de Bouaké* » .**

# PRÉSENTATION DE L'ORGANISATION

## I- HISTORIQUE DE LA CRÉATION

Créée en 2015 sous l'appellation Santé Mère – Enfant. L'ONG changera de dénomination par la suite en 2017 pour devenir l'ONG Human Assistance Côte d'Ivoire (HACI). Elle est enregistrée sous le N°008/P.BKE/SG1 du 06 octobre 2017 et inscrite au Journal Officiel de la République de Côte-d'Ivoire, ainsi que reconnue et inscrite dans le fichier des ONG du MSHP. Elle est une organisation non gouvernementale de santé, apolitique, laïque, à but non lucratif, à caractère social, éducatif et économique, créée pour aider les populations. Elle dispose d'un centre d'accueil nutritionnel.




## II- SITUATION GÉOGRAPHIQUE

Le siège social de l'ONG HACI est fixé à Bouaké (République de Côte d'Ivoire), au quartier Habitat de la caisse en bas, villa N°6



## III- VALEURS DE L'ONG HACI

Les actions de l'ONG sont fondées sur les valeurs suivantes :

- La capacité d'anticiper sur l'avenir
- L'humilité, la transparence, la franchise et la rigueur dans le travail
- Le respect de la personne humaine et du potentiel qu'elle représente
- L'ouverture sur l'extérieur, au partenariat et sur les idées nouvelles
- La recherche constante de la perfection, l'abnégation au travail dans un esprit d'équipe et de recherche de consensus
- L'abstinence à travailler avec des dons issus de blanchiment d'argent ou de toute autre activité malsaine non conforme aux lois ivoiriennes.

## IV- OBJECTIFS

L'objectif visé par l'ONG « HACI » est la réduction de la mortalité maternelle et infanto juvénile et la lutte contre la pauvreté par les actions suivantes :

- ✓ Mener des activités nutritionnelles promotionnelles, préventives et curatives dans les établissements sanitaires, scolaires, universitaires, carcérales, les entreprises, les lieux publics mais surtout en milieu rural et périurbain ;
- ✓ Intervenir dans la Santé Materno- Infantile (vaccination- PF- CPN etc.) au niveau communautaire ;
- ✓ Contribuer à l'amélioration de la prise en charge des grandes pandémies (VIH/SIDA), des épidémies, des maladies chroniques (diabète, goutte, maladies cardiovasculaires, malnutrition, cancer, hypertension, etc.) par un encadrement nutritionnel ;
- ✓ Aider à l'accès à l'eau potable et à l'assainissement ;
- ✓ Lutter à l'autonomisation des familles surtout des femmes ;
- ✓ Améliorer la sécurité alimentaire des ménages surtout en période de soudure en zone rurale ;
- ✓ Mener des actions sociales en faveur des couches défavorisées et de la population entière en situation de crise ou de catastrophe naturelle et /ou humaine ;
- ✓ Participer à la promotion du développement social et économique des OEV, des jeunes filles et des femmes.

## V- BÉNÉFICIAIRES

La population en Côte d'Ivoire notamment les couches les plus vulnérables et défavorisées (Enfants, Femmes enceintes et allaitantes, OEV, Prisonniers, Personnes du 3ème âge, malades, etc.).

## VI- VISION

L'ONG envisage une société dans laquelle chaque citoyen ait un bon état nutritionnel malgré son milieu de vie, son statut, son niveau social et son état de santé grâce à un accès aux soins de santé, à l'eau potable, à une nourriture saine, à un environnement sain et à des conditions de vie saines.

## VII- MISSION

Notre mission est d'aider par des actions sanitaires, environnementales, socio-éducatives et économiques les populations vulnérables et défavorisées pour leur assurer un bon état nutritionnel gage de développement.

## VIII- CAPACITÉS DE L'ONG HACI

### 1- Capacité institutionnelle

L'ONG HACI a la capacité de couvrir le territoire ivoirien, avec une dissémination de ses services

### 2- Capacités humaines

Grâce à la dynamique organisationnelle en cours au sein de l'ONG HACI, les ressources humaines compétentes, crédibles existent et sont mobilisables à différents niveaux du territoire

### 3- Capacités matérielles et financières

D'une manière générale, l'ONG HACI à tous les niveaux est dotée d'un minimum de matériels et de moyens financiers à partir desquels le travail est en train de se développer : locaux, équipements et matériels de bureau, moyens de transport et de communication, compte d'épargne.

## IX- POTENTIALITÉS

### 1- Potentialités Institutionnelles

- L'ONG HACI, bénéficie de la confiance des différents districts sanitaires de Bouaké, ainsi que de la Direction Régionale de la Santé
- Le dynamisme organisationnel en cours est une base certaine pour faciliter le travail et contribuer à la performance de l'ONG HACI
- L'ONG HACI est un partenaire important, pour le développement socio-économique et pour la lutte contre la malnutrition dans la région de Gbêkê et dans la société Ivoirienne

### 2- Potentialités humaines

Les ressources humaines, disponibles, compétentes et crédibles sont mobilisables à tout moment et à différents niveaux de l'espace territorial.

### 3- Potentialités matérielles et financières

Moyennant une certaine organisation et grâce au plaidoyer et aux compétences de son personnel, l'ONG HACI peut mobiliser des ressources matérielles et financières appropriées pouvant l'élever au niveau d'une organisation moderne et compétitive

## X- SECTEURS D'INTERVENTIONS

### 1- Santé

- Sensibiliser
- Promouvoir la santé maternelle et infantile
- Promouvoir les bonnes pratiques alimentaires et culinaires
- Promouvoir des produits alimentaires locaux (farines locales et autres …)
- Améliorer l'état de santé des malades chroniques, des personnes de 3ème âge

### 2- Développement

- Etudier les problèmes liés au développement, aux inégalités du genre et à la gestion des ressources naturelles
- Participer à la formulation, au suivi et à l'évaluation des politiques et programmes visant la lutte contre la pauvreté et la promotion de la bonne gouvernance
- Promouvoir et accompagner les initiatives d'auto-promotion
- Œuvrer à l'autonomisation des femmes

### 3- Education

- Contribuer à la scolarisation de la jeune fille
- Promouvoir l'alphabétisation en milieu urbain et rural

## XI- GROUPES CIBLES

- Les gouvernements, les décideurs politiques, les législateurs et les leaders d'opinions
- Les agents de santé
- Les communautés, familles
- Les chefs religieux, traditionnels,
- Le personnel du domaine social

- La société civile
- Le personnel de justice
- Les enfants
- Les femmes
- Les établissements d’enseignement
- Les Jeunes filles

## I- ACTIVITES DE GESTION ET DE COORDINATION ( VIE ASSOCIATIVE)

### 1- Mécanisme de fonctionnement

Au cours de l'année 2020, avec la pandémie à coronavirus, l'équipe de Direction a tenu plusieurs réunions pour réadapter le plan d'action par rapport aux ressources disponibles et réaménager les activités pour une meilleure efficacité

- ✓ *Assemblée Générale*

Une Assemblée Générale a été tenue en janvier 2020 pour examiner et approuver le rapport d'activités 2019 et d'audit des comptes de l'exercice 2019. Le 26 décembre 2020 s'est tenue dans la salle des réunions de L'ONG HACI, l'Assemblée Générale extraordinaire en présence de 7 membres sur les 14 prévus. Les travaux se sont déroulés autour des axes suivants :

- Clarification de la motivation des membres
- Rapport d'activités 2020

- ✓ *Conseil d'Administration*

Un Conseil d'Administration s'est également tenu pour approuver le budget de l'exercice 2021 et établir les grands axes du plan stratégique 2021-2025.

- ✓ *Direction Exécutive*

Au titre du Comité de Direction qui est l'organe d'exécution, 43 réunions ont été tenues de février 2020 à décembre 2020 pour suivre l'exécution des activités et évaluer les résultats des activités.



*Photo d'illustration Assemblée Générale de l'ONG HACI*

### 2- Normalisation administrative

Après avoir obtenu le récépissé d'autorisation de la préfecture de Bouake en 2017, l'ONG HACI a poursuivi sa normalisation administrative. Dans cette optique il a été envisagé d'obtenir la finalisation de la reconnaissance de l'ONG auprès du ministère de l'intérieur, et aussi de l'inscription de l'ONG dans le fichier des ONG du ministère de la santé et de l'Hygiène Publique. Des démarches ont été effectuées et en septembre 2020, l'ONG HACI figura dans le Journal Officiel de la République de Côte-d'Ivoire ( 62ème année N°71 du jeudi 03/09/20) et par la suite le 06 octobre 2020, après la visite d'inspection du service des ONG du MSHP, elle obtiendra la reconnaissance auprès des services des ONG dudit ministère.



*Séance de travail avec le chargé de mission du service des ONG du MSHP M. DOSSO au siège de l'ONG HACI*

### 3- Formation des membres

Au titre des renforcements des capacités, une équipe de HACI a bénéficié d'une formation en nutrition depuis le mois de juillet 2020. Cette formation a porté sur la prise en charge nutritionnelle des malades chroniques notamment les diabétiques et les hypertendus et fait suite à celle reçue sur la prise en charge nutritionnelle des malnutris, des PVVIH, des femmes enceintes et des femmes allaitantes en Juillet 2019 à Bouaké.

### 4- Communication

Timide au premier semestre pour cause de covid-19, les séances d'informations de proximité ont pris de l'ampleur après la reprise des activités. Les références ont été beaucoup plus nombreuses au deuxième semestre qu'au premier semestre. La multiplication des publications sur la page Facebook de l'ONG a renforcé la communication .

### 5- Les outils

Les outils mis en place pour permettre un bon suivi et une évaluation des activités ont été révisés pour les rendre encore plus performants. Il s'agit :

- De la fiche d'appréciation du mets et de la séance de Démonstration Diététique par les participants

- De la fiche d'éducation nutritionnelle et d'appréciation de la séance de Démonstration diététique par les prestataires

- Registre de suivi des femmes allaitantes

- Registre de suivi des enfants

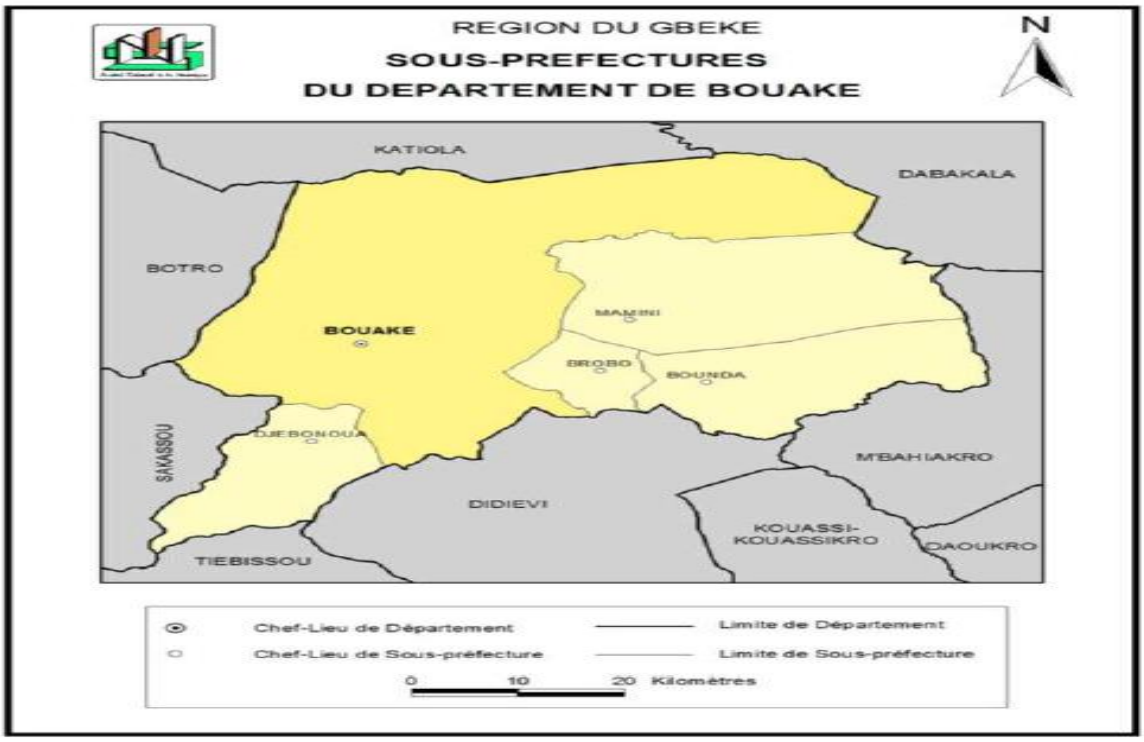
- fiches des malnutris

- Fiches de questionnaire de la fréquence alimentaire

## II- PROJET

Pour opérationnaliser ce projet, l'ONG bénéficie d'un appui technique et financier. Un processus de capitalisation des expériences est entamé avec la production des fiches d'expériences qui ont été validées.

### 1- Présentation de la zone d'intervention



Bouaké est une ville du centre de la Côte-d'Ivoire, située à 350 km environ d'Abidjan. Chef-lieu du département et de la région de Gbêkê, avec une population de 608.138 habitants, soit 299.796 femmes (RGPH, 2014). L'économie de la ville a été fortement sinistrée par ces années de crise militaro-politique. Le conflit et la partition du pays ont brisé son dynamisme. Cependant Bouaké reste la troisième économie du pays après Abidjan et San-Pedro. Selon le document de Stratégie de Réduction de la Pauvreté (DSRP, Janvier 2009) le taux de pauvreté à Bouaké est passé de 32% en 2002 à 57% en 2008 soit un taux d'évolution de 25%. Le conflit armé de septembre 2002 a accentué les problèmes alimentaires dans cette zone.

## 2- Contexte et Justification

En côte d'Ivoire, la malnutrition sous toutes ses formes est toujours jugée préoccupante malgré une baisse du taux de 29,8% en 2012 (EDS) à 21,6% en 2016 (MICS). Elle contribue à 33 % de la mortalité infantile, soit une perte en vie estimée à 128354 décès d'enfants de moins de 5 ans chaque année. Elle impacte négativement sur le développement intellectuel et les capacités d'apprentissage. La malnutrition est aussi cause de décès maternel par la carence en fer. C'est pourquoi le PNN fait de l'alimentation des enfants de moins de 5 ans, les femmes enceintes et allaitantes une priorité. C'est dans ce contexte que l'ONG HACI depuis 2018, mène des activités nutritionnelles dans la région de GBEKE. Pour l'année 2020 l'ONG HACI a procédé à la mise en œuvre d'un projet dans la ville de Bouaké pour une durée de 12 mois (janvier à décembre 2020). Le projet était intitulé **« *Promotion de la santé des femmes enceintes/allaitantes et enfants de zéro à 24 mois, par le suivi nutritionnel dans le département de Bouaké ».*** A la fin de chaque année d'exercice, il est important pour toute structure de faire le rapport qui permet de réaliser le bilan des activités menées durant tout l'exercice écoulé. Ce présent rapport vise à faire le point de toutes les activités effectuées par l'ONG HACI tout au long de l'année 2020, conformément à son plan d'action. Il faut aussi souligner que ce rapport non seulement constitue un repère pour l'ONG HACI, mais permet aux partenaires privés et publics, aux bailleurs de fonds, ainsi qu'aux acteurs de la communauté de voir et comprendre les actions mises en œuvre par ladite organisation et d'attirer l'attention de tous sur la nécessité de l'accompagner dans cette mission. La bonne gouvernance constitue aujourd'hui l'un des piliers du management des organisations. L'ONG HACI ne saurait s'en soustraire pour des raisons quelconques. Ce rapport d'information, et de bilan des actions menées durant l'année 2020, doit être un repère pour l'orientation des actions futures mais aussi un outil de décision et une réponse au principe de redevabilité vis-à-vis des bénéficiaires, des partenaires et des membres de l'ONG HACI.

### 3- Présentation du cadre logique d'intervention (projet)

**Dénomination du projet**

« Promotion de la santé des femmes enceintes/allaitantes et enfants de zéro à 24 mois, par le suivi nutritionnel dans le département de Bouaké ».

**Objectif général**

Contribuer à la réduction des incidences liées à l'insuffisance du suivi-nutritionnel, chez les femmes enceintes /allaitantes et les enfants de Zéro à 24 mois.

**Objectifs spécifiques**

- **Objectif spécifique 1 :** Sensibiliser les mères sur le bien-fondé du suivi nutritionnel
- **Objectif spécifique 2 :** Améliorer le bien-être nutritionnel
- **Objectif spécifique 3** : Renforcer le suivi des malnutris et les autres cas de difficultés

**Activités**

***Activité 1*** : Renforcement des activités communautaires de sensibilisations par la CCC
***Activité 2*** : Renforcement des séances de causerie éducative sur les bonnes habitudes et pratiques culinaires et alimentaires
***Activité 3*** : Evaluation et analyse

***Activité 4*** : Renforcement du système de distribution de la farine locale et des compléments nutritionnels

***Activité 5*** : Renforcement de La prise en charge des enfants malnutris et des femmes allaitantes ayant une insuffisance de lait maternel

**Cibles**

- Femmes allaitantes
- Femmes enceintes
- Enfants de zéro à 24 mois

**Indicateurs**

- 80% des mères allaitantes ayant reçu des messages de sensibilisation par la ccc adoptent de bonnes pratiques nutritionnelles
- 90% des mères allaitantes ayant participé aux séances de causerie sur les bonnes pratiques culinaires et alimentaires adoptent les bonnes habitudes et pratiques culinaires
- 80 % des séances prévues sont réalisées
- 70% des enfants reçus sont dépistés
- 70% des femmes reçues sont dépistées
- 80% des farines locales prévus sont distribuées
- 80 % des compléments alimentaires sont distribués
- 70% des malnutris ont été pris en charge

**Sources de vérification**

- Les registres ;
- Rapport narratif du chargé de programme
- Récapitulatifs/Synthèse des activités
- Fiches de suivi

**Stratégies développées**

- Echanges, invitations, distribution de prospectus
- Prise des mesures anthropométriques,
- Démonstration diététique, distribution des produits locaux
- Création de cadres d'échanges
- Entretien individuel et collectif
- Appels téléphoniques

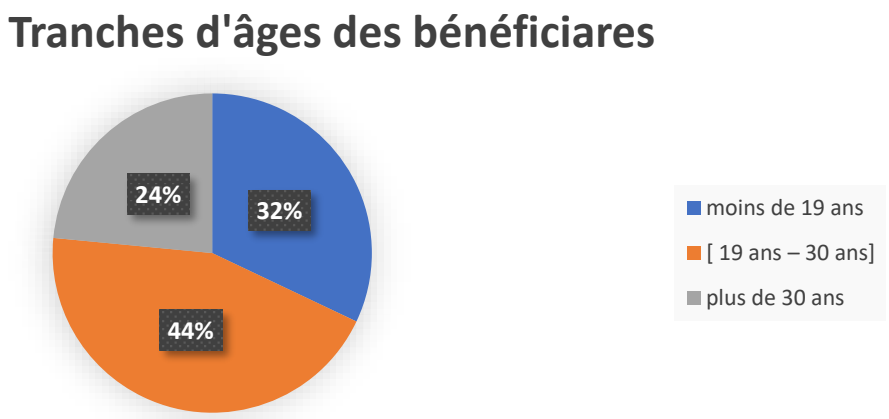
## 4- Population ciblée par le projet

| FEMMES ALLAITANTES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **Trimestre 1** | **Trimestre 2** | **Trimestre 3** | **Trimestre 4** | **TOTAL** |
| **Nombre de femmes reçues** | **86** | **130** | **223** | **238** | **677** |
| **Nouveau cas** | **62** | **107** | **151** | **167** | **487** |
| **Ancien cas** | **24** | **23** | **72** | **71** | **190** |
| **Inférieur à 19 ans** | **15** | **19** | **96** | **87** | **217** |
| **[19 ans – 30 ans]** | **45** | **65** | **87** | **104** | **301** |
| **Supérieur à 30 ans** | **26** | **46** | **40** | **47** | **159** |
| **Bonne prise de sein** | **65** | **99** | **89** | **160** | **413** |
| **Mauvaise prise de sein** | **21** | **31** | **134** | **78** | **264** |
| **Nombre de repas par jour Repas < 5** | **31** | **48** | **70** | **106** | **255** |
| **Nombre de repas par jour Repas ≥ 5** | **55** | **82** | **153** | **132** | **422** |
| **Nombre de femmes dormant sous une moustiquaire** | **60** | **82** | **157** | **106** | **405** |
| **Malnutris** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **Anémie** | **34** | **30** | **33** | **40** | **137** |
| **Insuffisance de lait** | **39** | **59** | **47** | **95** | **240** |

- ***Nombre de femmes reçues***

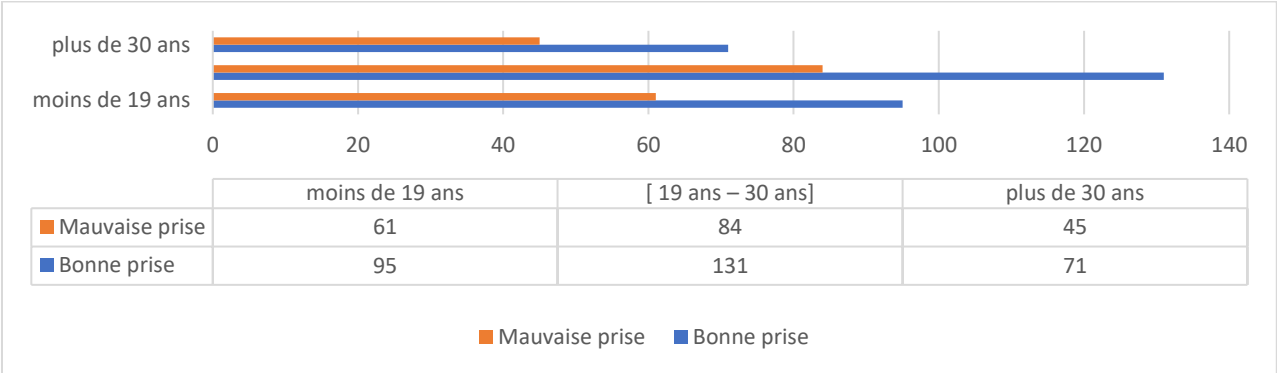
Au cours des 4 trimestres, durée du projet, l'effectif non dupliqué de femmes inscrites au rang des bénéficiaires s'élève à 487 femmes allaitantes.

❖ ***Tranche d'âge des bénéficiaires du projet***



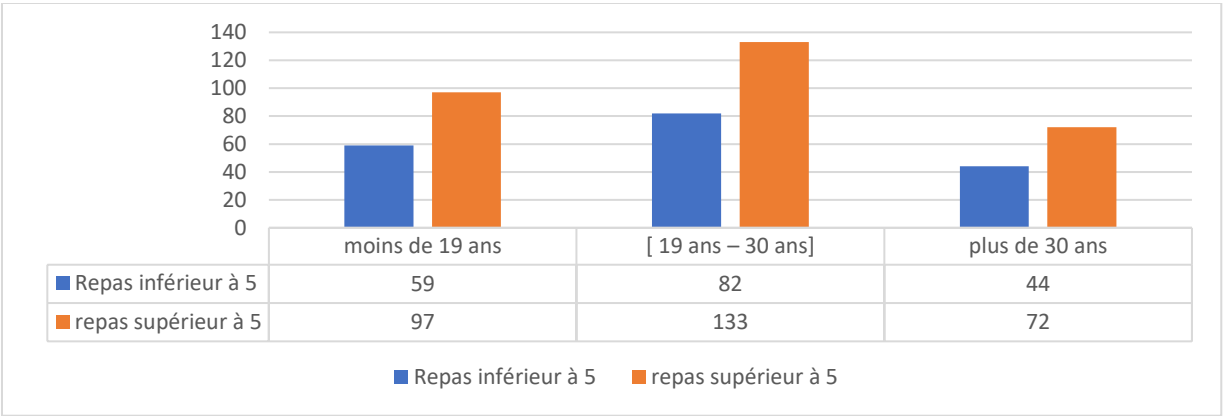

Il ressort de l'analyse du graphique que la tranche d'âge dominante des bénéficiaires du projet est constituée des femmes allaitantes âgés de 19 ans à 30 ans soit un taux de 44%.

❖ ***Femmes allaitantes/Prise de sein et la position de la mère pendant la tété***



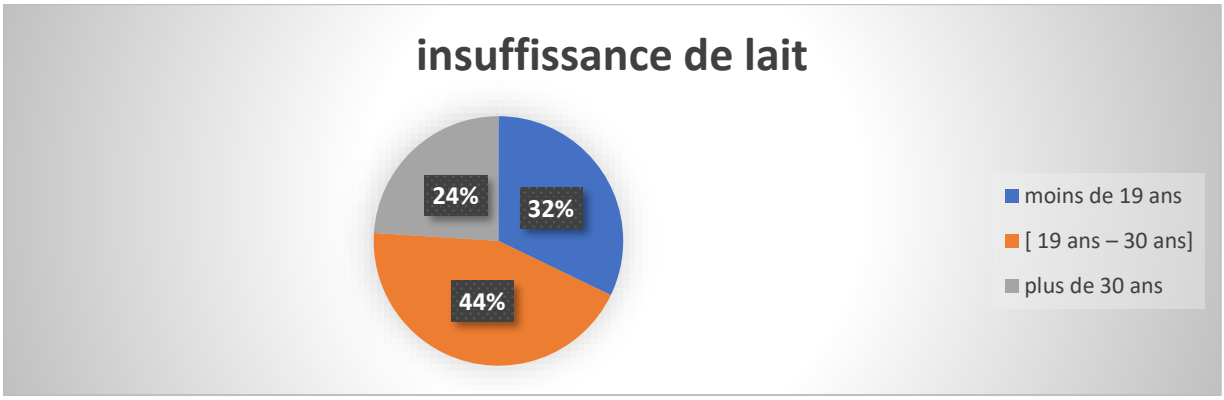

Il ressort de l'analyse des données, que les enfants de nos bénéficiaires ont en moyenne une bonne prise de sein. Soit un taux de bonne prise de 60,98 % et un taux de 39,02% de mauvaise prise.

❖ ***Ration alimentaire des femmes allaitantes***




Il ressort de l'analyse des données, que nos bénéficiaires ont en moyenne une bonne ration de repas, soit un taux de 62% de prise de repas Supérieur à 5 repas par jour. Et un taux de 38 % de prise de repas inférieur à 5 par jour.

❖ ***Femmes allaitantes avec insuffisance de lait***



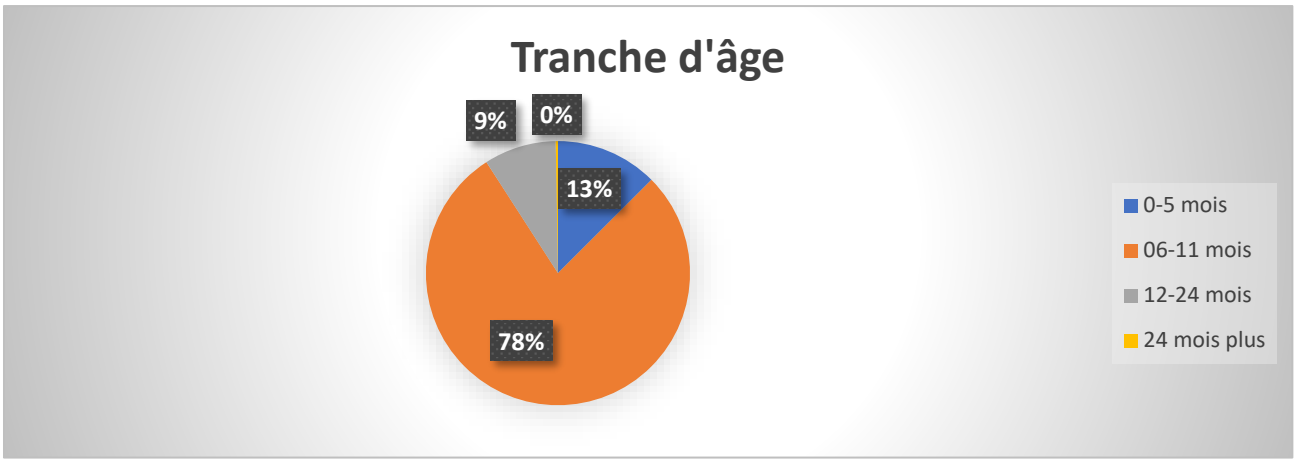

Il ressort de l'analyse des données que nos bénéficiaires dans les débuts de la prise en charge présentaient une insuffisance de lait avec une fréquence élevée de 44% d'insuffisance chez les femmes de plus de 30 ans .

| ENFANTS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Trimestre 1 | Trimestre 2 | Trimestre 3 | Trimestre 4 | TOTAL |
| Nombre d'enfants reçus | | 144 | 141 | 216 | 234 | 735 |
| Nouveau cas | | 118 | 93 | 136 | 167 | 514 |
| Ancien cas | | 26 | 48 | 80 | 67 | 221 |
| SEXE | Féminin | 66 | 70 | 116 | 137 | 389 |
| | Masculin | 78 | 71 | 100 | 97 | 346 |
| 0-5 mois | | 24 | 16 | 29 | 23 | 92 |
| 06-11 mois | | 110 | 110 | 162 | 194 | 576 |
| 12-24 mois | | 10 | 15 | 23 | 17 | 65 |
| Supérieur à 24 mois | | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| Vitamine A | L'âge requis | 120 | 125 | 187 | 211 | 643 |
| | Ont reçus | 36 | 33 | 65 | 130 | 264 |
| Rougeole | Ont reçus | 14 | 16 | 51 | 33 | 114 |
| Anémie | | 49 | 36 | 66 | 74 | 225 |
| Déparasités | L'âge requis | 10 | 15 | 25 | 63 | 104 |
| | Ont reçus | 9 | 12 | 25 | 12 | 58 |
| MAM | | 10 | 15 | 6 | 17 | 148 |
| MAS | | 5 | 2 | 9 | 4 | 20 |
| Malnutris | | 15 | 14 | 15 | 12 | 56 |

❖ ***Nombre d'enfants reçus***

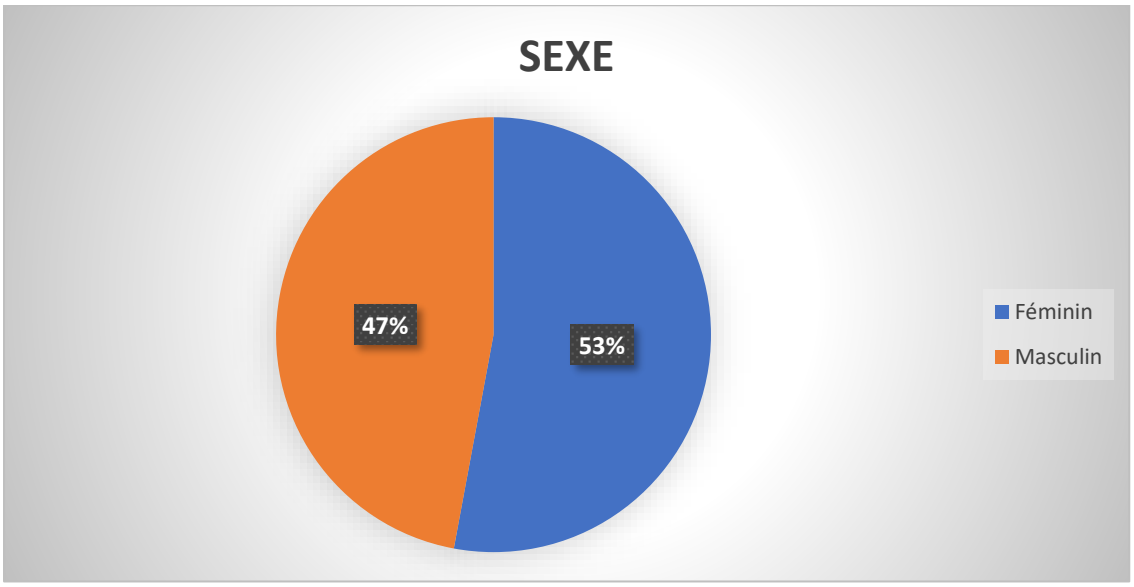
Au cours des 4 trimestres, durée du projet, l'effectif non dupliqué d'enfants inscrits au rang des bénéficiaires s'élève à 514 enfants.

❖ ***Tranche d'âge des bénéficiaires du projet (Enfants)***



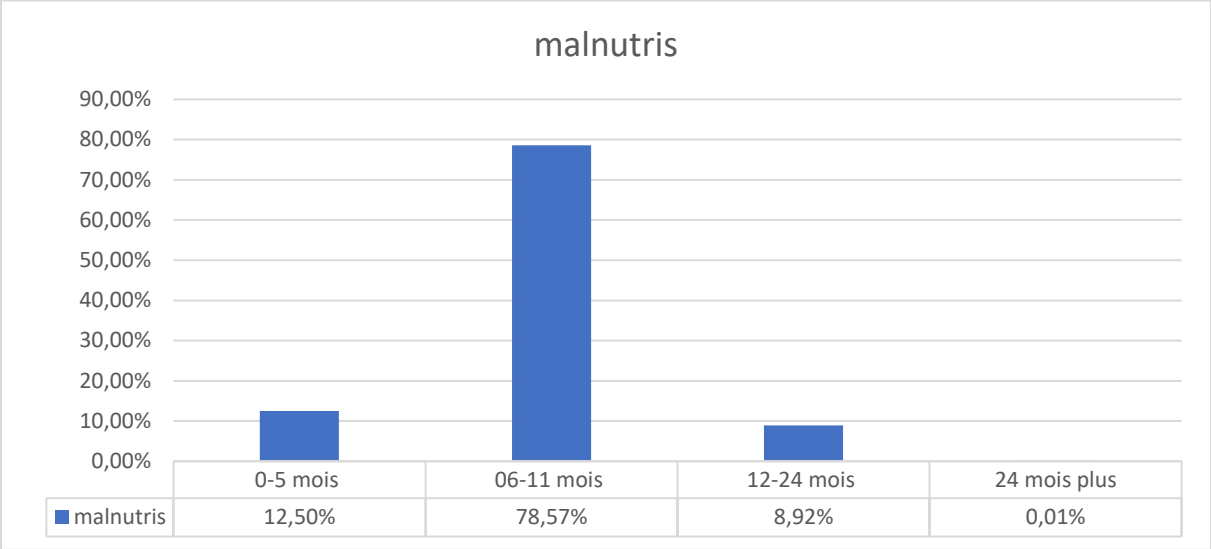

Il ressort de l'analyse du graphique que la tranche d'âge dominante des bénéficiaires du projet est constituée des enfants âgés de 06 mois à 11 mois soit un taux de 78 %

❖ ***SEXE***




Il ressort de l'analyse de nos données que le genre féminin est plus représentatif, dans l'effectif de nos bénéficiaires avec un taux de 53 %, contre un taux de 47%

❖ ***MALNUTRIS***




Il ressort de l'analyse de nos données, que la fréquence élevée des enfants malnutris parmi nos bénéficiaires se situais dans la tranche de 06 à 11 mois

## 5- <u>Présentation descriptive et déroulement des activités du projet</u>

❖ **Activités en lien avec l'objectif spécifique 1 :** Sensibiliser les mères sur le bien-fondé du suivi nutritionnel

**<u>Activité 1</u> : Renforcement des activités communautaires de sensibilisations par la CCC**

Cette activité est menée par les ASC à travers des sensibilisations à l'endroit des mères allaitantes et des femmes enceintes .

❖ **Activités menées sur le site de L'ONG HACI**

L'ONG en collaboration avec certaines structures intervenantes dans le domaine de la santé et en contact régulier avec les cibles visées, reçoivent les mères allaitantes au sein de son centre d'accueil, sous recommandation desdits structures. Elles prennent des rendez-vous et se déplacent le jour-J pour la sensibilisation au sein du centre d'accueil.

**Thèmes Développés :**

- Alimentation de complément ;
- Alimentation de la femme enceinte et allaitante ;
- Hygiène alimentaire ;
- Avantage du lait maternel ;
- Importance de la pesée du bébé et de la vaccination.

Au total 423 femmes ont bénéficié de la sensibilisation au sein de du centre d'accueil .



Photo illustrant des participantes à une séance de IEC / CCC sur l'alimentation de complément au siège de l'ONG HACI

- **Activités de nutrition menées hors du site de HACI**

L'ONG a réalisé des séances de Sensibilisation hors de son centre, au district sanitaire de la santé de Bouaké en faveur des femmes allaitantes.

| DATES | THÈMES ABORDÉS | PARTICIPANTS |
|---|---|---|
| **Mercredi 08 Janvier 2020** | -Importance de la pesée régulière<br>-Alimentation de complément des enfants de 06 à 24 mois | 20 femmes allaitantes avec des enfants de 0 à 12 mois |
| **Mercredi 15 Janvier 2020** | -Importance de la pesée régulière<br>-Alimentation de complément des enfants de 06 à 24 mois | 18 femmes allaitantes avec des enfants de 0 à 16 mois |
| **Mercredi 22 Janvier 2020** | -Importance de la pesée régulière<br>-Alimentation de complément des enfants de 06 à 24 mois | 20 femmes allaitantes avec des enfants de 0 à 15 mois |
| **Mercredi 29 Janvier 2020** | -Importance de la pesée régulière<br>-Alimentation de complément des enfants de 06 à 24 mois | 25 femmes allaitantes avec des enfants de 0 à 24 mois |

| Dates | Thèmes abordés | Participants |
|---|---|---|
| **Mercredi 05 Février 2020** | -Importance de l'allaitement maternel<br>-Importance de la pesée | 22 femmes allaitantes avec des enfants de 0 à 12 mois |
| **Mercredi 12 Février 2020** | -Importance de l'allaitement maternel<br>-Alimentation de complément des enfants de 06 à 24 mois | 18 femmes allaitantes avec des enfants de 0 à 24 mois |
| **Mercredi 19 Février 2020** | -Importance de la pesée<br>-Alimentation des femmes allaitantes | 20 femmes allaitantes avec des enfants de 0 à 12 mois |
| **Mercredi 26 Février 2020** | -Importance de l'allaitement maternel<br>-Alimentation de complément des enfants 06 à 24 mois | 27 femmes allaitantes avec des enfants de 0 à 24 mois |

NB : Les activités de sensibilisation de nutrition, hors du site de l'ONG, ont été mené seulement pendant les deux premiers mois de l'année 2020 à cause de la pandémie de la covid-19



Photo illustrant une séance de IEC / CCC sur l'importance **de la pesée des bébés** et de la vaccination au sein du district sanitaire de Bouaké près du CHU

**<u>Activité 2</u>** : **Renforcement des séances de causerie éducative sur les bonnes habitudes et pratiques culinaires et alimentaires**

Des séances de causerie éducative ont été organisées et renforcées pour permettre aux femmes d'adopter les bonnes habitudes alimentaires et des pratiques culinaires. L'hygiène des mains avant de servir l'enfant à manger et la diversification alimentaire ont été beaucoup plus conseillées aux mères des enfants malnutris ou pas. Au total 51 séances de causerie ont été effectuées au centre d'accueil nutritionnel de l'ONG HACI. Cette activité a mobilisé 424 femmes.




Photo illustrant des participantes à une séance de causerie éducative suivie de la démonstration diététique au centre d'accueil nutritionnel de l'ONG HACI

- **Activités en lien avec l'objectif spécifique 2 : Amélioration du bien-être nutritionnel**

**<u>Activité 1</u>** : **Evaluation et analyse**

Des activités de screening (dépistage) de la malnutrition chez les enfants de 0-24 mois et chez les femmes allaitantes ont été réalisées au centre d'accueil nutritionnel de l'ONG HACI pendant l'année 2020. Le mécanisme de dépistage actif des cas de malnutrition aiguë mis en place a été renforcé. Ce dépistage se fait par la mesure du périmètre brachial à l'aide du MUAC, de la pesée, de prise de taille par les ASC. Les cas de malnutrition aiguë modérée et/ou sévère sans complication sont pris en charge. Les biens portants sont conseillés pour poursuivre une alimentation équilibrée pour ne pas être malnutries. Au total 514 enfants ont été dépistés, avec un nombre de malnutris de 56 enfants, soit «36 cas de malnutrition aiguë modéré (MAM) et 20 cas de malnutrition aiguë sévère sans complications. Au niveau des mères allaitantes 487 femmes ont été dépisté avec zéro cas de malnutris.



Photo illustrant la mesure du périmètre brachial à l'aide du MUAC



Photo illustrant la pesée d'un enfant

**Activité 2 : Renforcement du système de distribution de la farine locale et des compléments nutritionnels**

Tous les enfants dépistés malnutris reçoivent des farines locales confectionnées par l'ONG HACI et des partenaires. La distribution régulière des farines et aliments de complément a été assurée aux enfants de 6 à 24 mois pour prévenir la malnutrition. Au total 344 enfants (non malnutris) de 6 à 24 mois et 56 enfants ( MAM,MAS) ont reçu régulièrement et en moyenne 2 farines et 2 compléments , environ 800 sachets de farine (Blé-Soja) et 800 sachets de complément alimentaire ( farine de Soja) distribués .



Photo illustrant l'offre de la farine Blé Soja à une bénéficiaire




Photo illustrant les 2 variétés de farine confectionnées par l'ONG

**Activités en lien avec l'objectif spécifique 3 :** Renforcer le suivi des malnutris et les autres cas de difficultés

**<u>Activité 1</u>** : **renforcement de La prise en charge des enfants malnutris et des femmes allaitantes ayant une insuffisance de lait maternel**

La prise en charge nutritionnelle des cas de MAM et de MAS ainsi que des cas d'insuffisance de lait maternel a été assurée et renforcée dans le centre. Le centre d'accueil a été réhabilité pour renforcer la prise en charge des bénéficiaires. Les cas de MAM et de MAS et d'insuffisance de lait ont été régulièrement vus en consultation pour le suivi de leur état de santé jusqu'à la réhabilitation totale.





Photos du centre nutritionnel de l'ONG HACI sis à Bouaké habitat de la caisse ( Côte-d'Ivoire)

## III- ETAT DE MISE EN OEUVRE DES ACTIVITES PLANIFIEES EN 2020 PAR AXE STRATEGIQUE

Résultat atteint

Résultat non atteint

Abandonné

### 1- AXE PREVENTION

**Objectif spécifique 1:** Sensibiliser les mères sur le bien-fondé du suivi nutrition

| N° | ACTIVITES PLANIFIEES | RESULTAT ATTENDU | STATUT | COM. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **Activité 1** : Renforcement des activités communautaires de sensibilisations par la CCC | 450 femmes sont sensibilisées | | - |
| 2 | **Activité 2** : Renforcement des séances de causerie éducative sur les bonnes habitudes et pratiques culinaires et alimentaires | 450 participantes | | - |
| | | 48 Séances éducatives réalisées | | - |

### 2- AXE TRAITEMENT

**Objectif spécifique 2 : Amélioration du bien-être nutritionnel**

| N° | ACTIVITES PLANIFIEES | RESULTAT ATTENDU | STATUT | COM. |
|---|---|---|---|---|
| **1** | **Activité 1 :** Evaluation et analyse | 350 femmes sont dépistées | | - |
| | | 450 enfants sont dépistés | | - |
| 2 | **Activité 2** : Renforcement du système de distribution de la farine locale et des compléments nutritionnels | 700 Farines sont distribuées aux malnutris et non malnutris | | - |
| | | 700 compléments alimentaires sont distribués aux malnutris et non malnutris | | - |

**Objectif spécifique 3 :** Renforcer le suivi des malnutris et les autres cas de difficultés

| N° | ACTIVITES PLANIFIEES | RESULTAT ATTENDU | STATUT | COM. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Activité 1 : renforcement de La prise en charge des enfants malnutris et des femmes allaitantes ayant une insuffisance de lait maternel | Les enfants de moins de 24 mois malnutris, les femmes allaitantes avec insuffisance de lait ont bénéficié de la prise en charge | | - |

## 1- AXE : RENFORCER LA COORDINATION, LE SUIVI-EVALUATION ET LA CAPITALISATION DES EXPERIENCES

### Objectif spécifique 4 : organiser des rencontres périodiques sur les activités de l'ONG

| N° | ACTIVITES PLANIFIEES | RESULTAT ATTENDU | STATUT | COM. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Activité 1 : réalisation des activités de coordination | Amélioration de la lisibilité et de la redevabilité des actions | | - |
| 2 | Activité 2 : Réalisation des activités de suivi-évaluation | | | - |
| 3 | Activité 3 : réalisation des activités de retour d'expériences | | | - |

## 2- AXE : RENFORCER LE CADRE INSTITUTIONNEL ET OPÉRATIONNEL DE L'ONG

### Objectif spécifique 5 : renforcer le cadre légal de l'ONG

| N° | ACTIVITES PLANIFIEES | RESULTAT ATTENDU | STATUT | COM. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Obtention de la reconnaissance du ministère de l'intérieur (Journal Officiel) | L'ONG HACI a la reconnaissance du ministère de l'intérieur | | — |
| 2 | Obtention de la reconnaissance auprès des services des ONG du ministère de la santé et de l'hygiène publique | L'ONG HACI a la reconnaissance du ministère de la santé et de l'hygiène publiques | | — |

**Objectif spécifique 6 : Améliorer le cadre de gouvernance de l'ONG et la capacité des membres**

| N° | ACTIVITES PLANIFIEES | RESULTAT ATTENDU | STATUT | COM. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Elaboration et diffusion du plan stratégique 2021-2025 de l'ONG HACI | Le plan stratégique 2021-2020 est disponible | | - |
| 2 | Organisation d'atelier de formation des membres de l'ONG HACI | Les membres de l'ONG sont renforcés sur la thématique de la prise en charge nutritionnelle des malades chroniques notamment les diabétiques et les hypertendus | | - |

## 1- AXE : RENFORCER LE PARTENARIAT ET LA MOBILISATION DE RESSOURCES

**Objectif spécifique 7** : **Renforcer le partenariat local et national**

| N° | ACTIVITES PLANIFIEES | RESULTAT ATTENDU | STATUT | COM. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Activité 1 : rechercher des partenaires locaux dans la région de GBÊKÊ | Collaboration avec 10 partenaires locaux | | La situation sanitaire du pays ayant bouleversée les activités, l'ONG a préféré se concentrer sur les activités prioritaires |
| 2 | Activité 2 : rechercher des partenaires au plan national | Collaboration avec 05 partenaires nationaux | | |

**Objectif spécifique 8 : mobiliser les ressources internes et externes**

| N° | ACTIVITES PLANIFIEES | RESULTAT ATTENDU | STATUT | COM. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Activité 1 : élaboration de plan de levée de fonds au niveau interne | Les fonds levés servent au bon fonctionnement de l'ONG | | |
| 2 | Activité 2 : mise en place d'une équipe projet | 05 Projets sont élaborés par l'équipe projet | | |

## IV-PRINCIPAUX ACCOMPLISSEMENTS DE 2021

### Tableau des principaux indicateurs

❖ *Sensibilisation des femmes allaitantes par la ccc*

| N° | INDICATEURS | CIBLE AN | REAL. | % | OBSERAVTION |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | *80*% des mères allaitantes ayant reçues des messages de sensibilisation par la ccc adoptent de bonnes pratiques nutritionnelles | ***450*** | ***506*** | ***112 %*** | Les prévisions ont été dépassées suite aux plans d'accélération mise en place |

❖ *Séances de causerie éducative sur les bonnes habitudes et pratiques culinaires et alimentaires*

| N° | INDICATEURS | CIBLE AN | REAL. | % | OBSERAVTION |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 90% des mères allaitantes ayant participées aux séances de causerie sur les bonnes pratiques culinaires et alimentaires adoptent les bonnes habitudes et pratiques culinaires | ***400*** | ***424*** | ***106%*** | - |
| 2 | 80 % des séances prévues sont réalisées | ***48*** | ***51*** | ***106%*** | |

❖ *Evaluation et analyse*

| N° | INDICATEURS | CIBLE AN | REAL. | % | OBSERAVTION |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 70% des enfants reçus sont dépistés | ***450*** | ***514*** | ***103 %*** | - |
| 2 | 70% des femmes reçues sont dépistées | ***450*** | ***487*** | ***108%*** | - |
| 3 | 80% des farines locales prévues sont distribuées | ***700*** | ***800*** | ***114%*** | Face à l'urgence et aux cas rencontrés le nombre de farine à distribuer a été dépassé de 100 |
| 4 | 80 % des compléments alimentaires sont distribués | ***700*** | ***800*** | ***114%*** | |

❖ *La prise en charge des enfants malnutris et des femmes allaitantes ayant une insuffisance de lait maternel*

| N° | INDICATEURS | CIBLE AN | REAL. | % | OBSERAVTION |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 85% des enfants dépistés malnutris résidant dans les zones d'intervention sont pris en charge | - | ***56*** | - | - |

❖ *Renforcement du cadre légal*

| N° | INDICATEURS | CIBLE AN | REAL. | % | OBSERAVTION |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | La reconnaissance de l'ONG HACI a été officialisée par l'apparition dans le journal officiel de la république de Côte-d'Ivoire | - | ***effectif*** | - | - |
| 2 | L'ONG HACI dispose de la note de reconnaissance délivrée par les services des ONG du ministère de la santé et de l'hygiène publiques | - | ***effectif*** | - | - |

❖ *Améliorer le cadre de gouvernance de l'ONG et la capacité des membres*

| N° | INDICATEURS | CIBLE AN | REAL. | % | OBSERAVTION |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | L'ONG dispose du support physique du plan stratégique 2021-2020 | - | ***effectif*** | - | - |
| 2 | 70% des membres de l'ONG sont renforcés sur la thématique de la prise en charge nutritionnel des malades chroniques notamment les diabétiques et les hypertendus | ***05*** | ***07*** | ***140%*** | - |

❖ *Mobilisation Des Ressources Internes Et Externes*

| N° | INDICATEURS | CIBLE AN | REAL. | % | OBSERAVTION |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 70% des fonds levés sont acquis | ***20.000.000*** | **9.815.336** | ***49%*** | - |
| 2 | 50 % des projets sont présentés aux partenaires | ***5*** | ***1*** | ***20%*** | - |

## V- VALEURS AJOUTEES APPORTEES PAR L'ONG HACI

### *1- Sensibilisation*

- Grâce aux actions de sensibilisation de l'ONG HACI, 190 femmes allaitantes ont adopté de bonnes positions d'allaitement. Ce qui a facilité une bonne prise au sein de leurs enfants et a accru la production de lait.
- L'ONG a puis convaincre parmi ses bénéficiaires, celles dont les enfants n'avaient pas au départ 06 mois, de l'importance de l'allaitement maternel. Cela a permis à 377 femmes allaitantes de pratiquer L'Allaitement Exclusif. Le suivi régulier de ses femmes allaitantes a permis de constater que les enfants étaient tous en bonne santé et qu'ils avaient pris du poids. L'allaitement exclusif a permis à ces femmes d'économiser.
- La sensibilisation a permis de changer la perception de ces femmes allaitantes sur l'avantage du lait maternel, sur la pesée régulière de l'enfant, sur l'alimentation de complément. Celles-ci ont adopté de nouvelles pratiques et sont devenues des relais dans leurs communautés.

### *2- Séances de causerie éducative*

La causerie éducative sur les bonnes habitudes et pratiques culinaires et alimentaires a permis de fournir à ses femmes, les connaissances, compétences nécessaires. Elles exploitent désormais les aliments disponibles localement et abordables économiquement. Cela a améliorer le régime alimentaire de leurs enfants , leur état nutritionnel .

### *3- Évaluation et analyse*

Le dépistage de masse a permis de dépister 487 femmes allaitantes et 514 enfants. Au niveau des femmes allaitantes la connaissance de l'état nutritionnel de ces femmes allaitantes, accompagnée de conseils a permis à ces femmes de suivre de prêt leurs alimentations et de respecter le nombre de repas par jour recommandé. Au niveau des enfants, cela a permis de vite détecter les enfants malnutris pour une prise en charge rapide. 56 enfants malnutris sont sauvés .

### *4- La prise en charge des enfants malnutris et des femmes allaitantes ayant une insuffisance de lait maternel*

Grâce aux actions de l'ONG HACI, 56 enfants souffrant de la malnutrition ( MAM, MAS) ont été réhabilités avec la farine locale Blé-Soja de l'ONG HACI et 240 femmes ayant une insuffisance de lait , ont été réhabilités avec la farine Blata, qui a favorisé la montée laiteuse .



*Photo d'illustration d'enfant MAM avant la prise en charge*



Photo d'illustration d'enfant MAM après la prise en charge

### *5- Renforcement du cadre légal*

Grâce au dynamisme de la présidente, l'ONG a réussi à s'octroyer la reconnaissance officielle du ministère de l'intérieur et de celui du ministère de la santé au travers de son service des ONG. Ces documents confèrent une certaine crédibilité à l'ONG vis-à-vis des partenaires privés et publics.

# BILAN FINANCIER

## I- Mobilisation et gestion des ressources

### 1- Tableau des dépenses

| N° | Désignation de l'activité | Date | Détails spécifiques | Montant en Francs CFA |
|---|---|---|---|---|
| **01** | **Ressources Humaines** | **01-01-20 au 31-12-20** | -Prime secrétaire stagiaire<br>-Prime aide-soignante stagiaire<br>-Primes de motivation des bénévoles (05)<br>-primes de transport | **2.503.450** |
| **02** | **FONCTIONNEMENTS** | | Fournitures de bureau/ photocopie/transport en commun /rechargement téléphonique/ Règlement CIE, SODECI, internet , loyer | **1.920.000** |
| **03** | **ACTIVITÉS PROGRAMMES, MOBILISATIONS, SENSIBILISATIONS, DÉPISTAGES, PRISE EN CHARGE** | | -Activités de démonstrations diététiques, achat du blé et Soja, prise en charge des malnutris, sensibilisations … | **5.295.336** |
| **TOTAL** | | | | **9.718.786** |

### 2- Tableau des ressources

| SOURCES DE FINANCEMENT | BUDGET MOBILISE | TOTAL |
|---|---|---|
| **Fonds Propre** | 3.750.000 | 3.750.000 |
| **Partenariats** | 0 | 0 |
| **Subvention MSHP** | 0 | 0 |
| **Dons** | 6.065.336 | 6.065.336 |
| **TOTAL** | | **9.815.336** |

## II- TABLEAU RÉCAPITULATIF

| SOURCES DE FINANCEMENT | BUDGET MOBILISE | DEPENSES | SOLDE | % ABSORPTION |
|---|---|---|---|---|
| **Fonds Propre** | 3.750.000 | 3.653.450 | 96.550 | 97% |
| **Dons** | 6.065.336 | 6.065.336 | 0 | 100% |
| **TOTAL** | **9.815.336** | **9.718.786** | **96.550** | **99,01%** |

# DIFFICULTES RENCONTREES ET LEÇONS APPRISES

## I- DIFFICULTES RENCONTREES

Toutes les activités réalisées ne se sont pas effectuées sans difficultés. La pandémie à coronavirus (covid-19) a été pour beaucoup dans le ralentissement de nos activités au premier semestre 2020. Elle a particulièrement :

- Réduit le taux de fréquentation de l'ONG HACI
- Manque de financement des projets
- Besoin en renforcement de capacité
- Manque d'équipements bureautiques et nutritionnels

## II- LEÇONS APPRISES

L'implication des responsables du district sanitaire de Bouaké a permis à l'ONG HACI de mieux réaliser ses activités. L'encadrement de personnes ressources en nutrition a également facilité la prise en charge des enfants de 0 à 24 mois, des malnutris, des femmes enceintes et allaitantes avec des produits locaux (PASLOC) composés essentiellement de riz, mil, sorgho, soja, maïs et anacarde.

## III- PERSPECTIVES

HACI envisage :

-Equiper le centre en matériels informatiques et bureautique

- Renforcer la capacité du personnel ;
- Rechercher des partenariats avec d'autres structures ;
- Doter HACI d'un local adapté pour la Démonstration Diététique ;
- Avoir des équipements et du matériel en vue de l'organisation d'activités de formation et de sensibilisation au profit des mères.
- Obtenir du financement de ses projets.

# CONCLUSION

L’année 2020 a favorisé une montée en puissance de HACI dans son domaine d’intervention de la nutrition. En effet, les résultats programmatiques obtenus démontrent la performance de HACI dans la mise en œuvre de ce projet. Cependant en matière de renforcement des capacités, des efforts restent à faire. HACI poursuivra ces interventions au cours de l’année 2021 en tenant compte des acquis et leçons apprises dès l’année précédente en termes de gestion des bénéficiaires.

# ANNEXES



***Photo d'illustration des femmes allaitantes au cours d'une séance de sensibilisation au sein du district sanitaire de Bouaké***




***Personnel de l'ONG HACI ( ASC)***




***Membres de l'équipe technique de l'ONG HACI***



***L'équipement pour la prise de taille et poids des bénéficiaires***




***Photo illustrant une séance de causerie débat***



***Salle d'accueil du centre d'accueil de l'ONG HACI***




*L'équipement pour la prise de taille et poids des bénéficiaires*




*Photo de fin de  séance de travail avec le chargé de mission de la cellule ONG du MSHP*

*Photos des démonstrations diététiques*



