

Rapport  
annuel

20  
19

**IRESOCO**

**INSTITUT POUR LA RECHERCHE, LE DEVELOPPEMENT  
SOCIO-ECONOMIQUE ET LA COMMUNICATION**





# SOMMAIRE

ET LABORENES DOLUPTATUR SAM DOLORESCIMI, UNDIS  
 ALITEMP ORROVIDENDAE VELLACCUS PA SUM QUI REM DE  
 OLUT AUT ODI VELLIAE. ET ET ALTIOR EMPORUPTAT  
 EVELECU LPARCHI TATIASP ELLENDIT LAM AS AUDAE. ITATUR?  
 QUIAM VENE IPSAM, SIT QUIS QUASSER ATQIBU SCIDEST,  
 ECUM VOLO MAIOSSI DICIUR MAGNATA NUS, TECTO EIUM  
 PICTENDAM INCTUR SUNT VOLES VOLUPTI ONSIQUE VERUM  
 UT ET AUDIO QUIS VOLUPIT LIT, IN ES SUS DOLUPTAEST MINIS  
 REM ILLACCUM QUI DOLUPTA TEMPOREM ALIS ENTIORITATUR

ET LABORENES  
 ALITEMP  
 OLUT AUT  
 EVELECU  
 QUIAM  
 ECUM  
 PICTENDAM I  
 UT ET  
 REM

## SIÈGE SOCIAL

Yaoundé - Cameroun, Mendong après la brigade de gendarmerie

Rue 7790 . Immeuble: 625

BP: 13 888 Yaoundé- Cameroun

Tél.: (237) 222 31 10 14 / 222 31 97 78 . Fax: (+237) 222 31 97 78

Email: [irescoyaounde@yahoo.com](mailto:irescoyaounde@yahoo.com)

Site web: [www.iresco-cm.org](http://www.iresco-cm.org)

Facebook: [www.facebook.com/irescocm](http://www.facebook.com/irescocm)

**BUREAU DE BUEA**  
 Immeuble CCA, Moliko

**BUREAU DE DOUALA**  
 Bonamoussadi, face Hôtel Santa Barbara

**BUREAU DE BAFOUSSAM**  
 Délégation régionale de la  
 santé publique

# IRESO EN BREF

Crée en 1993, l'Institut pour la Recherche, le Développement socio-économique et la Communication (IRESO) est une initiative d'un groupe de chercheurs pluridisciplinaires, motivés par un intérêt commun pour la recherche et l'action en matière de développement économique et social.

## STATUT JURIDIQUE

Conformément à la loi n° 99/014 du 22 Décembre 1999 régissant les organisations non gouvernementales, IRESO a été reconnu comme une Organisation Non Gouvernementale (ONG), apolitique et à but non lucratif. Son siège est à Yaoundé-Cameroun.

## NOTRE VISION

La vision de IRESO est d'être pour l'ensemble de l'Afrique, un centre de référence et d'excellence en matière de recherche, d'assistance technique et d'actions pour la promotion du développement économique et social.

## NOS VALEURS

- Humanité** : L'Autre, notre centre d'intérêt;
- Respect** : Nous tenons compte des droits et valeurs de chaque individu;
- Intégrité** : Nous respectons les normes, standards et valeurs;
- Engagement** : Nous mettons toute notre énergie dans notre action;
- Excellence** : Le meilleur de nous pour une meilleure performance.

## DOMAINES D'INTERVENTION

- Promotion de la santé et de l'éducation;
- Développement communautaire;
- Recherche opérationnelle;
- Suivi-évaluation.

## COORDINATION

**Monsieur** Gédéon YOMI

## EFFECTIF

17 employés permanents et plus de 100 travailleurs saisonniers.

## BUDGET 2019 :

**1 447 392.94 EUR**

## MOT DU COORDINATEUR



Gédéon YOMI  
Coordinateur IRESO

Cher lecteur,

C'est avec un plaisir renouvelé que j'ai l'honneur de vous présenter le rapport annuel 2019 de IRESO. Ce rapport présente nos réalisations, relativement à notre mission qui est de contribuer à l'amélioration des conditions de vie des populations africaines par la promotion d'initiatives de développement viables, fondées sur l'évidence de la recherche.

Le bilan de l'année écoulée autorise à affirmer que les différentes perspectives entrevues pour 2019 et relevées dans le rapport annuel 2018 ont été concrétisées pour la plupart ; ce qui pour la Coordination, représente un motif de satisfaction.

Nous avons ainsi poursuivi durant l'année 2019, la mise en œuvre de plusieurs projets, dont le projet «Atteindre et Maintenir la Couverture Universelle des Interventions de lutte contre le paludisme pour un Impact Durable» en collaboration avec le Programme National de lutte contre le Paludisme et d'autres partenaires (Plan et MCCAM).

Dans le domaine des prestations de services, IRESO a réalisé en collaboration avec l'Université de John Hopkins et de Breakthrough Action, une enquête comportementale d'envergure en matière de paludisme auprès des femmes enceintes et en âge de procréer dans les régions du Nord et de l'Extrême-nord du Cameroun. Le même type de services a été rendu au Programme Alimentaire Mondial (PAM) où IRESO a réalisé 3 enquêtes de suivi post-distribution des vivres et autres matériels de subsistance aux réfugiés et déplacés internes des régions de l'Est et de l'Adamoua.

« En droite ligne avec les Objectifs de développement Durable horizon 2030, IRESO s'est engagé dans le combat du développement pour aider les populations les plus démunies à accéder à des meilleures conditions de vie. »

En collaboration avec ses partenaires de longue date ICI-Santé (basé au Burkina Faso) et OASYS (basé au Sénégal), IRESO a également assuré l'évaluation technique et financière du projet SWEDD (projet d'Autonomisation des Femmes et Dividende Démographique au Sahel). Il s'agit d'un projet d'envergure régionale, mis en œuvre dans les pays du G5 Sahel, sous la Coordination du Secrétariat Technique Régional (STR) basé à Dakar au Sénégal et placé sous la tutelle du Bureau Régional de l'Unfpa pour l'Afrique de l'Ouest et du Centre.

Dans le cadre des services de vérification de l'implémentation, IRESO a poursuivi sa mission de vérification indépendante du projet « Cameroon Cataract Bond » mis en œuvre par l'hôpital ophtalmologique Magrabi basé à Okola. Aussi, après avoir contribué à l'élaboration et validation du cadre de vérification en 2018, IRESO, mandaté par l'ONG Nutrition International, s'est lancé dans l'aventure de la vérification indépendante du Development Impact Bond (DIB) néonatal Camerounais qui s'inspire de la Méthode Mère Kangourou (MMK) pour assurer la survie des enfants nés prématurés ou de faible poids à la naissance dans les hôpitaux camerounais.

En dépit de ces réalisations majeures, l'année 2019 a été marquée par d'importants défis dont ceux liés à la ressource humaine, d'une part et l'adoption de l'innovation dans notre secteur d'activités, d'autre part. En perspectives, les défis de la prochaine année seront plus importants encore en considérant l'avenir incertain qui se profile avec la crise sanitaire liée à une épidémie à Corona Virus déclenchée en Chine et qui risque de se propager à travers le monde. De plus, il restera à résoudre l'équation de disposer des ressources humaines suffisantes et qualifiées pour gérer les différents projets en cours ou en perspective ou encore de répondre aux différentes opportunités qui se présenteront. Loin de constituer des obstacles, ce sont au contraire des défis extrêmement stimulants que nous sommes prêts à relever afin de permettre à IRESO de continuer d'œuvrer à la réalisation de sa mission.

Nous vous invitons à découvrir ces réalisations et défis en parcourant les différentes pages de ce rapport.

Bonne lecture.

# ZOOM SUR LES ACTIVITES REALISEES EN 2019

## 03 Projets mis en oeuvre en 2019:

Projets	Zones couvertes	Nombres d'institutions partenaires
« Atteindre et Maintenir la Couverture Universelle des Interventions de lutte contre le paludisme pour un Impact Durable » (AMCUID) 2018-2020	Sud-ouest Littoral Ouest	2 partenaires stratégiques ( <b>Plan et MCCAM</b> ) 17 Organisations de la société civile de district 163 chefs d'aires de santé 33 Mairies 1128 Agents de santé communautaire
« Cameroon Cataract Performance Bond » (2018-2022)	Centre	1 partenaire stratégique ( <b>AEDES</b> ) 1 entité vérifiée ( <b>Magrabi Ico Cameroon Eye Institute</b> )
« Cameroon New Born Development Impact Bond » 2018-2020	Centre Littoral	3 partenaires stratégiques (Nutrition International, Kanguru Foundation Cameroon (KFC), Social Finance) 03 entités vérifiées ( <b>Hôpital Laquintinie de Douala, HGOPEP, HGOPIY</b> )

## Les enquêtes et études en bref!



Focus Group avec des réfugiées de Yokadouma

- Malaria Behavior Survey (**MBS**), financée par Breakthrough Action en collaboration avec Johns Hopkins University et mise en œuvre dans les régions du Nord et de l'Extrême-nord ;
- 03 enquêtes Post-Distribution Monitoring (**PDM**), financées par le Programme Alimentaire Mondial (**PAM**) et mises en œuvre dans les régions de l'Est, de l'Adamaoua, du Nord et de l'Extrême-nord ;
- Evaluation du programme pays d'autonomisation des femmes et dividende démographique au Sahel, financée par ICI-Santé et mise en œuvre au Burkina, au Niger, au Mali, en Mauritanie, au Tchad et en Côte d'Ivoire;
- Audit de la Qualité des Données (**ADQ**) du Programme d'Accès aux Services de la Santé de la Reproduction (**PAS/SR**), financé par l'Association Camerounaise pour le Marketing Social (**ACMS**) et mis en œuvre dans les régions de l'Adamaoua, du Nord et de l'Extrême-nord ;
- Cartographie des structures locales et régionales d'assistance technique d'Afrique francophone et lusophone, financée par **OASYS** et mise en œuvre au Cameroun, en RDC, en RCA et au Congo.

## Interventions de IRESO au-delà des frontières en 2019 :

Pays	Domaine d'intervention	Client	Mission apportée
Pays du G5 Sahel (Burkina Faso, Niger, Mali, Mauritanie, Tchad, Côte d'Ivoire, Sénégal)	Suivi-évaluation	Unfpa (WCARO)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluation technique et financière du projet <b>SWEDD</b> (Sahel Women's Empowerment and Demographic Dividend ou Autonomisation des Femmes et Dividende Démographique au Sahel ), Dakar, Sénégal.</li> <li>• Le SWEDD a pour objectif principal « l'accélération de la transition démographique en vue de créer les conditions d'un Dividende Démographique (DD) à travers le renforcement de l'autonomisation des femmes ». Il s'agit d'un Projet d'envergure régionale qui a regroupé jusqu'à fin 2018 six pays d'Afrique de l'Ouest et du Centre (<b>Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Mali, Mauritanie, Niger et Tchad</b>).</li> <li>• Concernant l'évaluation, il s'agissait précisément d'évaluer l'efficacité technique et financière de l'assistance fournie par le Secrétariat Technique Régional (<b>STR</b>) dans le cadre du SWEDD.</li> <li>• L'évaluation a couvert les années 2016, 2017 et 2018 et elle a été réalisée entre le 14 mars et le 30 avril 2019, un délai très court compte tenu de la complexité du projet et de l'importance des matériaux à analyser.</li> <li>• L'évaluation a mobilisé 5 experts répartis en 3 cabinets d'expertise constitués en consortium: ICI-Santé basé au <b>Burkina Faso</b> (2 experts dont un Démographe et un Logisticien); OASYS basé au <b>Sénégal</b> (2 experts Financiers) et IRESO basé au <b>Cameroun</b> (1 Expert en Suivi-évaluation).</li> </ul>



## Résultats obtenus en 2019 :

Dans la mise en œuvre de ses interventions, les résultats suivants ont été enregistrés en 2019 :

Projet : « Atteindre et Maintenir la Couverture Universelle des Interventions de lutte contre le paludisme pour un Impact Durable » (AMCUID) 2018-2020			
<p><b>Formations:</b> 34 membres d'organisations de la société civile de district (OSCD) formés à la collecte et la validation rapide des données communautaires</p> <p>7946 Agents formés au dénombrement des ménages pour la campagne de distribution des Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA) à l'Ouest, Sud-ouest et au Littoral</p> <p>3389 Agents de distribution formés à la distribution des MILDA à l'Ouest, Sud-ouest et au Littoral</p>	<p><b>Coordination Communautaire:</b> 74 réunions de coordination organisées dans 19 districts de santé à l'Ouest, au Sud-ouest et dans le Littoral</p> <p>490 réunions de coordination organisées dans 163 aires de santé à l'Ouest, au Sud-ouest et dans le Littoral</p>	<p><b>Supervision:</b> 68 missions de supervision réalisées auprès des membres de 17 OSCD</p> <p>4088 missions de supervision technique réalisées auprès de 1128 agents de santé communautaire à l'Ouest, au Sud-ouest et au Littoral</p>	<p><b>Paiement des primes des acteurs:</b> 102 918 493 FCFA d'appui institutionnel payé aux organisations de la société civile de district</p> <p>46 919 468 FCFA de frais de formation payés à 7946 agents de dénombrement des ménages</p> <p>21 068 245 CFA de frais de formation payés aux agents de distribution des MILDA au Littoral, Sud-ouest et Ouest</p> <p>620 177 863 FCFA de prime mensuelle payée à 1128 agents de santé communautaire à l'Ouest, au Sud-ouest et au Littoral</p>
Projet : « Cameroon Cataract Performance Bond »(2018-2022)			
<p><b>Vérification de la quantité de chirurgie de la cataracte :</b> 2717 patients opérés de la cataracte</p>	<p><b>Vérification de la qualitative en communauté (ex-post) de l'équité d'accès aux services de chirurgie de la cataracte:</b> 137 patients ayant subi la chirurgie de la cataracte interviewés en communauté</p>	<p><b>Résultats vérifiés :</b> 67% soit 101/151 de patients ont recouvré une bonne acuité visuelle</p>	
Projet : « Cameroon New Born Development Impact Bond» (2018-2020)			
<p><b>Evaluation des hôpitaux sur la capacité de leur enrôlement au programme Méthode Mère Kangourou (MMK):</b> 03 hôpitaux visités (Laquintinie, HGOPY, HGOPED)</p>	<p><b>Vérification des hôpitaux ayant la capacité d'offrir les services MMK de qualité :</b> parmi les 03 hôpitaux évalués, 02 ont la capacité d'offrir des services de MMK de qualité</p>	<p><b>Vérification de la quantité des nouveaux-nés éligibles enrôlés dans la MMK :</b> 37% (83/223) de Nouveau-Nés Prématuroés (NNP/PPN) ont reçu une MMK de qualité au cours du 1er cycle de vérification dans les hôpitaux visités</p>	

## Consolidation de l'expérience avec les enquêtes sur support digitalisé (Survey ToGo, KoboCollect, etc.)

Dans le cadre des études et enquêtes d'opinions, l'expérience de la collecte des données sur support digitalisé a été satisfaisante.

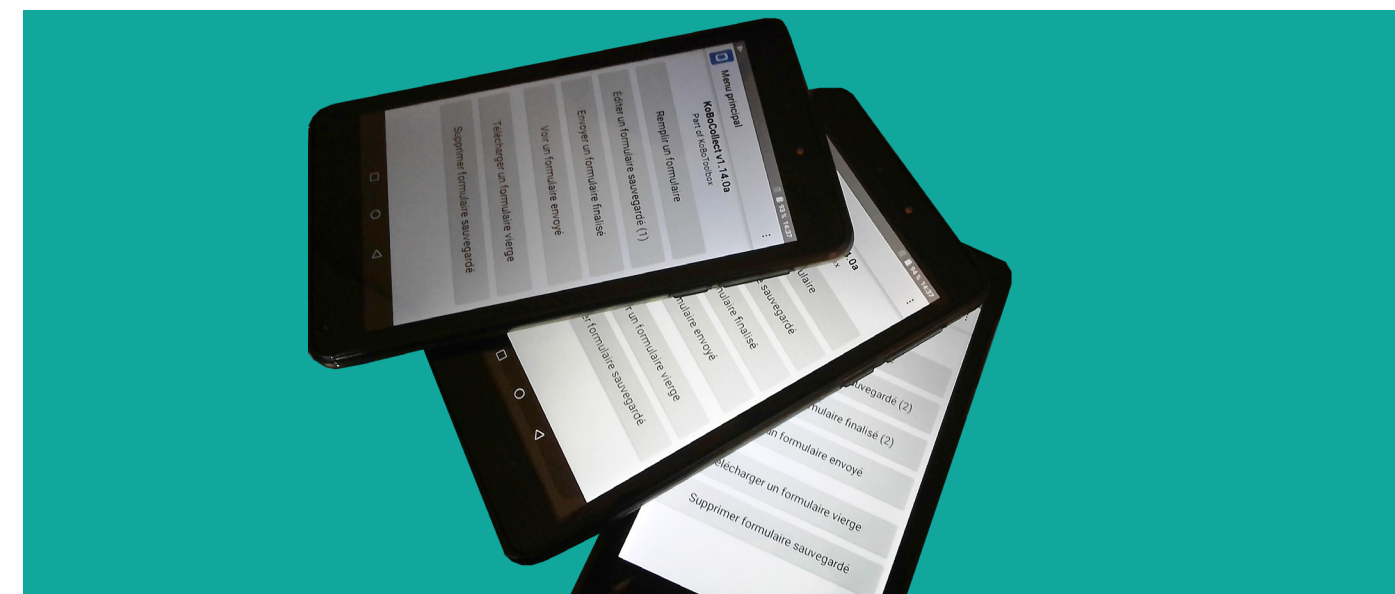
Après s'y être préparé depuis l'année 2017 à travers l'entrée en relation avec l'Entreprise Israélienne Dooblo Mobile Solutions, concepteur et exploitant de l'application Survey ToGo, la formation de son personnel technique et l'acquisition du matériel nécessaire (une cinquantaine de tablettes Android), en 2019 IRESO a définitivement adopté la technique de collecte de données sur support digitalisé dans le cadre des enquêtes réalisées au cours de cette année. Cette adoption s'est matérialisée par la réalisation de plusieurs enquêtes d'envergure, pour les comptes du Programme Alimentaire Mondial (PAM), de l'Université de John Hopkins et de OASYS.

Avec le PAM, IRESO a réalisé 3 séries d'enquêtes de suivi post-distribution des vivres et autres soutiens aux réfugiés, déplacés internes dans les régions de l'Est de l'Adamaoua, du Nord et de l'Extrême-nord en utilisant l'application KoboCollect. Il s'agit d'une application digitale de l'OpenDataKit qui est utilisée pour la collecte de données primaires dans les situations d'urgence humanitaire et d'autres environnements de terrain difficiles. Mandaté par OASYS, la même application a été utilisée par l'équipe de

IRESO pour l'opération de Cartographie des structures locales et régionales d'assistance technique d'Afrique francophone et lusophone, potentiels partenaires d'assistance technique de l'Alliance GAVI dans le cadre des missions de renforcement des capacités des systèmes de santé des pays bénéficiaires de son appui dans la zone Afrique Centrale.

Enfin, l'enquête comportementale sur le paludisme (Malaria Behavior Survey ou MBS) a été réalisée en utilisant l'application SurveyToGo de Dooblo qui, au moyen de ses deux versions : l'une pour appareils de système android (tablette, smartphones, etc.) a permis de collecter les données proprement dites (auprès d'un échantillon de plus 4'500 femmes en âge de procréer) et l'autre pour PC a permis notamment d'assurer le contrôle de la qualité des données durant la collecte.

Ces nouveaux outils ont permis à IRESO, d'améliorer l'assurance-qualité de ses opérations d'enquêtes, de réduire de 50% le temps de traitement des données comparativement aux enquêtes sur support papier ainsi qu'une diminution considérable des erreurs systématiques qui sont d'importantes sources de biais statistique dans l'analyse des données.)



## PARTENARIAT : EVOLUER ENSEMBLE POUR ATTEINDRE LES MÊMES OBJECTIFS

### Les partenaires institutionnels : Le MINSANTE

#### ◀ Projet AMCUID : un partenariat riche et fructueux



Supervision des ASC dans les ménages à Foubot, Région de l'Ouest

**P**aludisme, VIH, Choléra, Infections respiratoires aiguës, malnutrition etc. tel est le lot quotidien des problèmes de santé des populations au Cameroun que ce soit à Tombel, Ekondo-titi, Mundemba, Muyuka, Nguti, Konye, Buéa etc. dans le Sud-ouest ; à Penka-Michel, Bangourain, Malantouen, Foubot, kouoptamo...à l'Ouest, ou Pouma, Manjo, Nkongsamba, Mbanga, Melong...dans le Littoral. Si le sort des communautés est loin d'être reluisant, il faut reconnaître que les efforts consentis par le Gouvernement Camerounais, soutenus par les bailleurs de fonds et appuyés dans l'action par les ONG, parmi lesquels **IRESO**, ont inéluctablement apporté une lueur d'éclaircie dans la lutte contre ces maladies dans les communautés.

En effet, l'ampleur de la tâche n'a pas découragé la volonté et la témérité de IRESO à œuvrer pour la santé et le bien-être des populations. C'est ainsi que depuis son implication dans ce projet, l'Institut a encadré techniquement et financièrement, sans relâche, **19** Organisations de la société civile : en renforçant leur capacité de gestion, en les aidant à mettre sur pied un système

efficace de suivi et évaluation; en améliorant progressivement avec eux l'assurance qualité de données ; en capitalisant leurs efforts de coordination et en assurant ensemble l'ancrage de la contribution de la communauté dans le système de santé. Dans cette démarche de longue haleine, IRESO a pu engager et maintenir la motivation des **1.128** agents de santé communautaire à mener des actions de prévention et de prise en charge des cas simples de ces maladies en communauté. Cette stratégie a permis, en 2019, de détecter **68.189** cas de paludisme, d'en traiter **60.717** cas confirmés en communauté et de référer **13.468** cas graves vers les formations sanitaires. C'est ainsi que des milliers de vies ont pu être sauvées grâce aux **234.901** visites domiciliaires, aux **14.950** causeries éducatives et à la référence de **13.468** cas graves exécutés par les ASC en 2019 dans les régions du Sud-ouest, de l'Ouest et du Littoral. Ce travail communautaire qui s'est parfois fait dans des conditions extrêmes (crise sécuritaire au sud-ouest et dans les régions voisines du Littoral et de l'Ouest) a permis à plusieurs ménages de se protéger contre le paludisme, le VIH, la

Tuberculose, les IRA, diarrhées etc. Bien plus, ces efforts ont été amplifiés par la distribution des Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA) aux populations du Littoral et de l'Ouest, dont le succès fait également écho à la contribution de IRESO qui a œuvré à l'organisation de **265** sessions de formation des agents de dénombrement des ménages et de **117** sessions de formation des agents de distribution des MILDA dans les régions de l'Ouest et du Littoral. Lesquelles sessions se sont soldées par le déploiement d'un total de **11.335** agents (7.946 dénombreurs et 3.389 distributeurs), véritable cheville ouvrière du succès de la campagne de distribution des MILDA en 2019.

Dans la foulée, comment ne pas apprécier l'implication forte des leaders traditionnels/religieux et des maires qui ont activement

pris part aux **496** réunions de coordination organisées au niveau communautaire. Ils ont ainsi permis de solutionner les difficultés auxquelles les ASC étaient confrontés dans l'exercice de leurs activités au sein des communautés. Cette belle preuve de collaboration entre IRESO et les collectivités territoriales décentralisées a ouvert la brèche à la pérennisation des interventions de santé communautaire que nous appelons de tous nos vœux. Les communautés en ont grand besoin dans la mesure où les efforts actuellement consentis ne couvrent que **82** districts sur les **180** que compte le pays. La décentralisation en cours dans le pays serait alors une véritable aubaine pour le passage à l'échelle des Interventions sous directives communautaires (ISDC). Le combat continue... dans les communautés !

#### ◀ Projet Cataract Bond « vérification de l'implémentation »: un précieux outil d'évaluation des interventions



**L**e projet «Cameroon Cataract Performance Bond» qui vise à réduire le fardeau de la cécité évitable en Afrique centrale s'est poursuivi en 2019. Ce projet pour lequel IRESO a contribué à vérifier la qualité et la quantité des chirurgies de la cataracte effectuées par l'Hôpital Magrabi Ico Cameroon Eye Institute (**MICEI**) a permis de confirmer à un taux de succès de



**80%** des patients ayant recouvré une bonne acuité visuelle. Ce résultat encourageant est la preuve que la pratique, assez récente, de la vérification de l'implémentation permet de mieux mesurer l'impact des interventions et de documenter ainsi aisément les résultats des actions entreprises dans le cadre d'un projet.

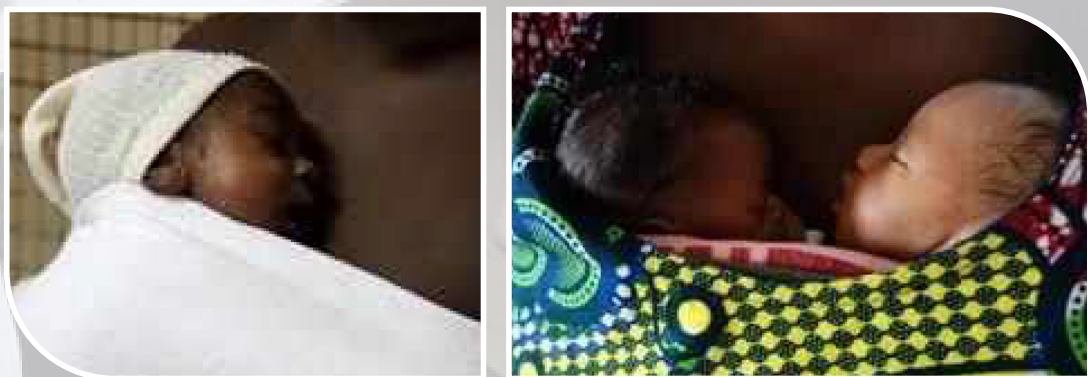
## Projet « Cameroon New Born Development Impact Bond » (2018-2020): Et si les nouveaux nés de faible poids ou des enfants nés prématurés (NNP/PPN) étaient en danger à l'hôpital?

La vulnérabilité des nouveaux nés de petits poids à la naissance est un fait indiscutable. Mais il est évident qu'il existe des méthodes innovantes qui permettent de juguler cet handicap et sauver au demeurant les vies des nouveaux nés de faible poids à la naissance ou des enfants nés prématurés. Parmi la floraison des méthodes existantes, la Méthode Mère Kangourou (MMK) a fait ses preuves dans plusieurs contextes et son implémentation dans les hôpitaux au Cameroun a plutôt apporté des résultats satisfaisants. La MMK consiste en un contact peau-à-peau continu entre la mère et le nouveau-né tout en encourageant l'allaitement maternel ainsi qu'une sortie d'hôpital rapide et un suivi rapproché. Le mandat de IRESO dans cet important projet est de statuer sur la capacité et la qualité de la mise en œuvre des programmes/Méthodes Mère Kangourou dans nos hôpitaux.

Les interventions de IRESO ont consisté essentiellement en la vérification de la qualité. Il s'est agi spécifiquement de :

- Vérifier la capacité des hôpitaux à offrir les services de qualité de MMK ;
- Vérifier la quantité des nouveaux-nés éligibles enrôlés dans la MMK ;
- Vérifier la qualité de la prestation d'une MMK jusqu'à la sortie de l'enfant de l'hôpital ;
- Vérifier le nombre de nouveau-nés inscrits au programme MMK qui reviennent au rendez-vous de suivi à la 40ème semaine avec un poids approprié.

Au terme de ces différentes actions, il en résulte que, des 03 hôpitaux évalués, deux ont la capacité d'offrir des services de MMK de qualité et seulement 37% (83/223) de NNP/PPN ont reçu une MMK de qualité au cours du 1er cycle de vérification dans les hôpitaux visités. Ces résultats constituent donc une vibrante alerte aux soins accordés aux nouveaux nés de petit poids ou prématurés dans nos hôpitaux. Il faut impérativement y porter une attention particulière pour sauver les vies des tout-petits en profitant des bienfaits incommensurables de la Méthode Mère Kangourou.



## FOIRE AUX LEÇONS APPRIS DE LA MISE EN ŒUVRE DES ACTIVITES EN 2019

### Comment assurer la qualité des résultats d'une étude menée en zone de crise : les astuces incontournables (Malaria Behaviour Survey ou MBS)



IRESO a eu la lourde responsabilité de mener à bien l'enquête MBS dans 02 zones de crise que sont le Nord et l'Extrême-nord du Cameroun en 2019. Malgré le contexte de crise, plusieurs astuces ont permis d'assurer la qualité des résultats de cette mission. A savoir :

- 01 Impliquer les autorités locales** dès la phase préparatoire et tout au long de l'étude.
- 02 Recruter les agents de collecte expérimentés** qui ont une excellente maîtrise des langues, des us et coutumes des zones d'étude.
- 03 Veiller à recueillir absolument le consentement** des interviewés et le formaliser sur papier.
- 04 Remettre aux répondants** des petits gadgets comme compensation pour le temps consacré à l'étude.
- 05 Rendre toujours une petite visite de courtoisie aux autorités locales** avant le démarrage et à la fin de la mission.

## Face à la rupture constante des ressources et au risque de démotivation des acteurs de terrain, comment garder le cap et maintenir de bons résultats programmatiques ?



La rupture quasi permanente des ressources (financières, matérielles, humaines, etc.). Voilà une équation qui donne du tourment mais avec laquelle il faut composer pour garantir continuellement de bons résultats programmatiques. Un défi auquel il faut inextricablement s'attaquer pour garantir l'atteinte des objectifs du projet « Atteindre et Maintenir la Couverture

Universelle des Interventions de lutte contre le paludisme pour un impact Durable au Cameroun 2018-2020 ». En effet, quelques astuces managériales ont permis de garder les équipes sur le champ du travail malgré les interruptions de paiement des honoraires des agents. Dans un tel contexte, il a fallu :

01

**Bâtir un climat de confiance** entre partenaires basé sur la transparence et l'explication des dysfonctionnements contractuels.

02

**Maintenir la présence rassurante et cordiale** du staff de pilotage au travail.

04

**Ecouter, comprendre et alléger des difficultés rencontrées** par les agents.

03

**Effectuer le paiement massif des arriérés** qui a mis du boom au cœur après les périodes difficiles.

05

**Traiter systématiquement des revendications** sur la base de la confiance mutuelle.

## Comment faire face aux résistances des communautés (patients de MICEI) dans la vérification de la qualité des soins fournis aux patients atteints de cataracte oculaire ?



La vérification de l'implémentation du projet Cameroon Cataract Performance Bond (CCPB) a été confrontée à la résistance des certaines communautés très peu habituées à rendre compte de la qualité des soins obtenus dans les hôpitaux. Notamment en ce qui concerne la vérification de l'équité. Cet aspect demeure le volet le plus touché par ce phénomène de résistance des communautés.

La vérification de l'équité consiste pourtant à s'assurer à travers des interviews, par téléphone et en face-à-face, que les patients souffrant de la cataracte ont accès aux soins chirurgicaux de qualité indépendamment de leur statut socio-économique et du montant

déboursé pour leur opération. En d'autres termes, il s'agit de vérifier que le résultat soit le même (recouvrer la vue) peu importe le statut socio-économique des patients.

Ainsi, lors de la vérification de l'équité, l'équipe de IRESO a été confrontée aux difficultés telles que : le refus des interviews avec les agents de vérification ; à la mauvaise compréhension des raisons de la vérification par certains patients même après explication des vérificatrices ; aux agressions verbales lors des appels téléphoniques, etc. Face à ces difficultés, les astuces suivantes ont été mises sur pied avec succès :

01

**Informers les patients** qu'ils pourront être interviewés par une équipe de vérification indépendante après la prestation.

02

**Sensibiliser les patients sur l'importance de la vérification** de l'équité après prestation.

03

**Utiliser un ton aimable, patient et affable** pour rassurer le patient lors de la vérification téléphonique.





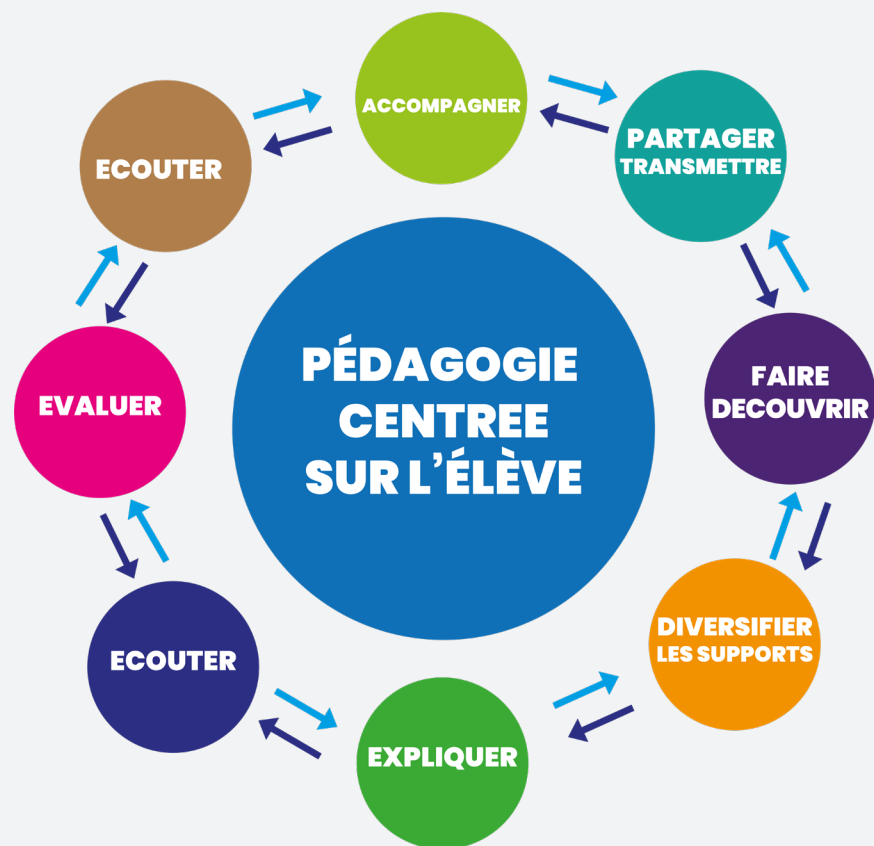
## En quête des ressources pour financer les projets de lutte contre les violences dans les établissements scolaires au Cameroun: contexte, problématique, objectifs, zone expérimentale.



S'inscrivant dans l'actualité, IRESO a récemment mené de nombreuses réflexions autour du phénomène de la violence en milieu scolaire. Il n'est pas nécessaire de rappeler qu'il s'agit d'un fléau existant qui fait son bonhomme de chemin en sourdine depuis des années dans le milieu éducatif camerounais. Le récent drame de l'assassinat d'un professeur par son élève, ainsi que celui d'une baffe infligé par l'autorité administrative à un enseignant devant ces élèves en pleine évaluation sont venus remettre au grand jour les violences qui se vivent dans les établissements scolaires au Cameroun. C'est fort de cette actualité brûlante que l'équipe technique de l'**IRESO** a procédé au montage d'un projet en vue de lutter contre les violences en milieu scolaire. Ce projet vise à réduire d'ici 2022, le phénomène de violence dans les établissements scolaires des villes de Yaoundé, Douala, Buéa,

Garoua. Le projet s'articule autour d'une intervention de sensibilisation, de détection et de signalement des cas de violences. Il propose un éventail d'actions d'éveil, de conscientisation, de contrôle et de traitement des cas de violences survenus en milieu scolaire. L'élaboration du projet s'est faite en collaboration avec le personnel éducatif, les responsables d'Association des Parents d'Elèves (APE), les syndicats d'enseignants ainsi que des instituts scolaires de renom tels que le Lycée Bilingue de Mendong et l'Institut **TEGZAGON** de Yaoundé, qui ont bien voulu se joindre à la réflexion. La recherche des financements est en cours et nous espérons très bientôt trouver un partenaire financier qui croit comme nous que les violences, quelles que soient leurs formes, doivent disparaître des écoles.

Moderniser les méthodes d'apprentissage dans le système éducatif camerounais : projet API : contexte, problématique, objectifs, zone expérimentale.



Le Gouvernement Camerounais fait de l'éducation une des priorités de sa politique de développement (Cf. DRSP 2000-2005 ; DSCE 2010-2020, vision 2035). La gratuité de l'école primaire dans le secteur public, les promotions collectives (lutte contre les redoublements scolaires) seront adoptées par le gouvernement afin de sortir de cette situation. Aujourd'hui, les changements répétitifs de méthodes, de techniques, de contenus et d'approches, indiquent qu'il reste fort à faire. De fait, de très faibles performances sont observées chez les élèves surtout dans les disciplines instrumentales. Face à ce drame inquiétant, toute l'équipe IRESOCO de par sa détermination a élaboré un projet d'apport des variations à la situation des déterminants de l'échec pour atteindre une performance scolaire satisfaisante chez les élèves du primaire. Ce projet visera donc à augmenter d'au moins vingt (20) points la proportion des élèves

qui ont un rendement satisfaisant tant dans les disciplines instrumentales que dans les disciplines d'éveil. Autrement dit, il s'agira : d'améliorer l'encadrement pédagogique dans les établissements scolaires primaires ciblés et ainsi que la compétence des enseignants en disciplines expérimentales ; de doter les écoles en outils de gestion relatifs à l'approche pédagogique innovante par compétences et de garantir le niveau d'observance de la nouvelle approche pédagogique par les écoles cibles du projet. Il sera opérationnel tout en optimisant le rapport coût-efficacité dans les dix (10) régions du pays. Le projet prêt pour la phase pilote de remédiation pédagogique dont la suite dépendra des résultats acquis durant cette étape initiale. Nous invitons les bailleurs financiers à rejoindre le navire pour que tous ensemble, nous agissions pour une éducation pour tous et de qualité au Cameroun.

RESSOURCES: SOMMES MOBILISEES EN 2019

Au cours de l'année 2019, IRESOCO a fonctionné avec un budget de **1 447 392.94 EUR** pour financer ses interventions et autres prestations de services.

Dans le domaine des interventions, le Fonds Mondial, à travers le Ministère de la santé publique, a octroyé à IRESOCO la somme de **1 085 456.48 EUR** pour la mise en œuvre du projet AMCUID « Attendre et Maintenir la Couverture Universelle des Interventions de lutte contre le paludisme pour un Impact Durable ». Cela représente plus des 3/4 des ressources financières reçues en 2019 par l'organisation (72,78%).

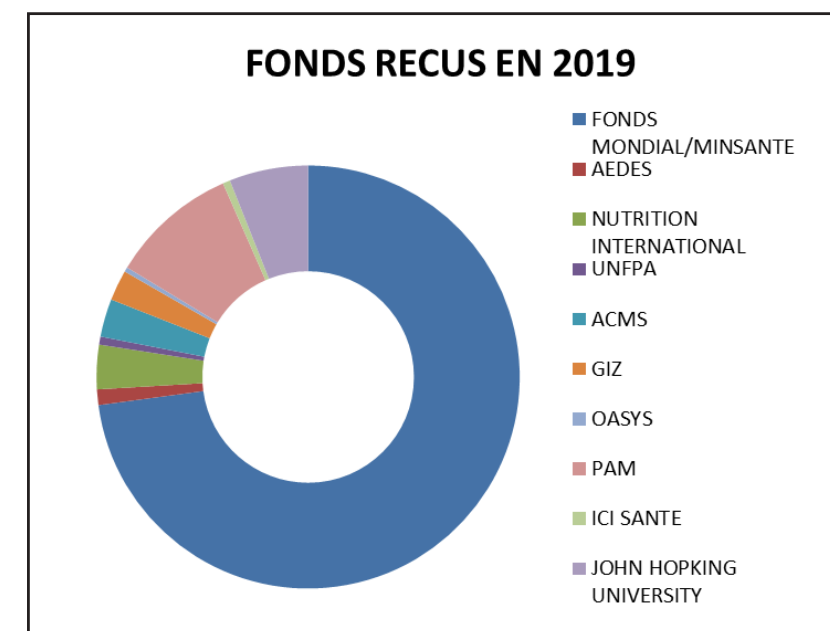
En matière de vérification de l'implémentation, IRESOCO a reçu de VOLTA via l'AEDES, la somme de **17 754.90 EUR** pour couvrir les frais liés à la vérification des données rapportées dans le cadre du projet « Cameroon Cataract Bond », programme de chirurgie oculaire de l'enfance mis en œuvre par Magrabi. Ces financements ont été complétés dans ce domaine, par Nutrition International qui a transféré à IRESOCO la somme de **50 424.18 EUR** pour l'élaboration et la finalisation d'un cadre de vérification des résultats rapportés dans le cadre du projet «Cameroun Newborn Development Impact ».

En matière d'études et d'enquêtes, IRESOCO a reçu du Programme Alimentaire Mondiale (PAM) la somme de **145 198.43 EUR** pour la collecte des données pour suivi post-distribution et évaluation de la sécurité alimentaire dans les régions de l'Extrême-nord, de l'Adamaoua et de l'Est round 3. La somme de **89 797.46 EUR** a été allouée à l'Institut par JOHN HOPKING UNIVERSITY pour la réalisation de l'enquête Malaria Behavior Survey (MBS)-Cameroon dans les régions du Nord et de l'Extrême Nord. IRESOCO a aussi reçu la somme de **(5 187.17 EUR + 8 408.27 EUR)** pour réaliser la cartographie des structures locales d'assistance technique et régionales ainsi que pour une évaluation STR du SWEED.

L'audit de la qualité des données a également permis à l'Institut de mobiliser **43 298.57 EUR** auprès de l'ACMS, pour effectuer le deuxième passage de l'audit de la qualité des données du programme d'accès aux services de la santé de reproduction mise en œuvre par ACMS.

Enfin, IRESOCO a également reçu des dons d'une valeur de **1 867.48 EUR** de BENEFIT/INTL FC STONE.

Répartition des ressources de IRESOCO en 2019



# IRESCO C'EST AUSSI LA DÉTENTE AVEC UN PERSONNEL TOUJOURS MOTIVÉ

Retour en images d'une visite du personnel à un parc animalier l'occasion du 1er mai 2019



# REMERCIEMENTS

Avec plus de deux décennies consacrées à dans l'amélioration des conditions de vie des populations camerounaises et Africaines à travers la recherche opérationnelle, la mise en œuvre des projets et programmes de santé, d'éducation, de développement communautaire etc., le suivi évaluation et l'assistance technique. IRESO se sent honoré d'avoir toujours les moyens aussi mineurs soient-ils de poursuivre sa mission. Pour cette énième année de franche collaboration avec les Institutions nationales, IRESO remercie le gouvernement de la République du Cameroun, à travers:



Merci aussi aux Organisations internationales de plus en plus nombreuses à reconnaître le potentiel technique et partenarial de IRESO. Tout particulièrement à ces organisations qui ont confié plusieurs mandats à IRESO Merci !



Profonde gratitude pour l'accompagnement incommensurable des Organisations non gouvernementales internationales et assimilées.



Sans oublier nos associations sœurs avec qui nous avançons ensemble vers les mêmes objectifs. Qu'elles soient grandement remerciées ici.



# MERCI!

# CET HOMME POURRAIT ETRE TON PERE... N'EN FAIS PAS TON SPONSOR.



# PROTEGE-TOI CONTRE LE VIH/SIDA



# IRESOCO

## SIÈGE SOCIAL

**Yaoundé - Cameroun, Mendong après la brigade de gendarmerie**

Rue 7790 . Immeuble: 625

BP: 13 888 Yaoundé- Cameroun

Tél.: (237) 222 31 10 14 / 222 31 97 78 . Fax: (+237) 222 31 97 78

Email: [irescoyaounde@yahoo.com](mailto:irescoyaounde@yahoo.com)

Site web: [www.iresco-cm.org](http://www.iresco-cm.org)

Facebook: [www.facebook.com/irescocm](http://www.facebook.com/irescocm)

**BUREAU DE BUEA**  
Immeuble CCA, Moliko

**BUREAU DE DOUALA**  
Bonamoussadi, face Hôtel Santa Barbara

**BUREAU DE BAFOUSSAM**  
Délégation régionale de la  
santé publique