



EDEN LUMIERE ACTION KORHOGO

225 36863251

lumiereaction98@yahoo.fr

Partenaire de Solidarité Sida



Projet de continuité de la prise en charge communautaire des personnes vivant avec le VIH/SIDA dans la région du Poro ex-région des Savanes de Côte d'Ivoire

Contexte d'intervention

Le projet se passe dans la commune de Korhogo chef lieu de la région du Poro de Côte d'Ivoire.

Le projet, financé par Solidarité Sida, consiste à faire la prise en charge communautaire des personnes vivant avec le VIH/SIDA en complément de la prise en charge médicale du premier Janvier au 31 Décembre 2012.

Les publics-cibles sont les personnes vivant avec le VIH/SIDA et les personnes affectées.

BOKK YAKAAR

225 36 86 32 51

lumiereaction98@yahoo.fr

Projet de continuité de la prise en charge communautaire
des personnes vivant avec le VIH/SIDA dans la région du
Poro ex-région des Savanes de Côte d'Ivoire

Objectifs du programme

- Contribuer à la prise en charge psychosociale de 700 personnes vivant avec le VIH/SIDA accompagnées par l'Association dans la région du Poro ex région des Savanes de Côte d'Ivoire en 12 mois ;
- Apporter des soins palliatifs à 700 personnes vivant avec le VIH/SIDA accompagnées par l'Association dans la région du Poro ex région des Savanes de Côte d'Ivoire en 12 mois ;
- Faciliter l'observance au traitement ARV de 500 PVVIH accompagnées par l'Association dans la région du Poro ex région des Savanes de Côte d'Ivoire en 12 mois ;
- Participer à la sécurité alimentaire et médicale de 50 PVVIH démunies accompagnées par l'Association dans la région des Savanes de Côte d'Ivoire en 12 mois

Activités développées

- Le coordonnateur consolide le partenariat stratégique avec les autorités sanitaires en leur représentant le projet pour leur adhésion au début du projet ;

-Les conseillères continuent d'assurer une permanence quotidienne au CHR de Korhogo et au siège de l'Association pour le recensement, la prise en charge psychosociale des clients, l'identification de leurs besoins et l'obtention de leur accord pour les VAD (Visite à Domicile) tout au long du projet;

-Les conseillères continuent de référer et contre référer les clients selon leurs besoins immédiats dans d'autres structures de prise en charge tout au long du projet ;

-Les conseillères continuent d'identifier et d'inscrire les PVVIH en renseignant les dossiers clients au CHR de Korhogo et au siège de l'Association tout au long du projet ;

-Les conseillères réalisent 700 VAD chez les clients pour poursuivre l'entretien interpersonnel et cerner d'avantage leurs problèmes quotidiens afin d'y apporter des solutions idoines ou dans le cas échéant, les référer à d'autres structures appropriées ;

Ils continuent tout au long du projet ;

▶ à veiller sur leur propreté corporelle, environnementale et alimentaire,

▶ à faire l'éducation au traitement en rappelant la date du prochain rendez-vous médical,

▶ à exhorter les clients de partager leur sérologie VIH avec au moins un parent afin que celui-ci soit impliqué dans leur prise en charge,

▶ à apporter des soins physiques aux clients alités,

▶ enfin à sensibiliser la communauté sur les voies de contamination du VIH/SIDA en donnant des informations justes et utiles sur la maladie,

-Les conseillers sous la supervision du coordonnateur et du superviseur apportent des soins palliatifs en s'impliquant d'avantage à tout ce qui touche la vie sociale des clients ;

- Les conseillers et les personnes ressources animent mensuellement avec les PVVIH au siège de l'Association une réunion à thème tout au long du projet ; le thème sera d'abord identifié par l'animateur en fonction du besoin immédiat des clients et exposé pour un débat participatif, puis une résolution applicable sera tirée à la fin de la rencontre ;
- Les conseillères continuent de faire la préparation au traitement médicale du VIH/SIDA aux nouveaux clients en leur expliquant les principes et les intérêts du traitement ARV tout au long du projet ;
- Les conseillères continuent d'identifier et d'inscrire les PVVIH sous ARV pendant les permanences tout au long du projet ;
- Les conseillers sous la supervision du coordonnateur et du superviseur poursuivent l'éducation au traitement des PVVIH et au moins d'un membre de leur famille afin que celui-ci soit associé à leur prise en charge tout au long du projet ;
- Les conseillères organisent mensuellement un groupe d'auto-support sur un thème relatif à la vie avec le VIH/SIDA ou à l'éducation au traitement ARV tout au long du projet ;
- Les conseillères identifieront et sélectionneront les 50 PVVIH les plus démunies tout au long du projet ;
- Les conseillères distribueront mensuellement 50 kits alimentaires avec du savon et de l'eau de javel LA CROIX achetés à partir des moyens financiers mis à la disposition par Solidarité Sida, aux PVVIH démunies chaque mois ;
- L'Association contribue au règlement des frais médicaux et des ordonnances des PVVIH démunies à partir des moyens financiers mis à la disposition par Solidarité Sida tout au long du projet ;
- Les conseillers avec la collaboration du coordonnateur, du superviseur et des personnes ressources établissent un programme d'éducation diététique en faveur des PVVIH tout au long du projet

Méthode d'intervention

Au début du projet, le coordonnateur a effectué une séance de travail avec les différents partenaires pour les informer de la reconduction du projet, solliciter le maintien des différents partenariats et demander leur implication dans la réussite des objectifs du projet. Par conséquent, les responsables du CHR de Korhogo et de la protection maternelle et infantile de Korhogo (PMI) ont reconduit notre partenariat en continuant de nous céder un bureau au sein des structures sanitaires afin que la prise en charge communautaire démarre à partir de l'hôpital.

Durant le projet, 982 clients ont été identifiés au cours des permanences dans les centres de santé et au siège de l'Association. Les dossiers clients permettent d'indiquer le nombre de clients identifiés et inscrits. Sur le projet 798 VAD ont été réalisées par les conseillères. Chaque client a été affecté à une conseillère pour son suivi communautaire. Pendant les VAD, les conseillers ont notés tous les points importants sur la fiche de visite afin de renseigner correctement les dossiers clients et de faire le point pendant les réunions hebdomadaires sur chaque cas. Les fiches de VAD ont permis de déterminer le nombre de VAD réalisées.

Les conseillers et les personnes ressources ont animé mensuellement avec les PVVIH au siège de l'Association une réunion à thème. Les rapports de réunion indiquent le nombre de réunion tenue.

Au cours du projet, 912 PVVIH sous ARV ont été identifiées et inscrites dans les registres par les conseillères. Les nouvelles PVVIH ont bénéficié systématiquement d'une préparation au traitement ARV afin qu'elles adhèrent à leur traitement et ceux qui ont été mis sur ARV ont bénéficié d'une éducation au traitement pendant les permanences, les VAD et les groupes d'auto support. Les registres conseillers ont permis de connaître le nombre de PVVIH sous ARV suivi.

Les conseillères sous la supervision du coordonnateur ont poursuivi l'éducation au traitement des PVVIH et au moins un membre de leur famille sur l'importance de l'observance du traitement ARV. Les rapports d'activités ont permis de déterminer le pourcentage des clients observant à leur traitement.

Durant le projet, une aide médicale à été apportée aux PVVIH démunies par le règlement des frais et ordonnances médicaux. Le rapport financier nous situe sur la valeur des prises en charge médicale apportées.

Dans le cadre de la réduction de la pauvreté matérielle des clients, nous avons mis l'accent sur l'éducation au traitement pour que les personnes suivies retrouvent rapidement leur santé afin de reprendre leurs activités antérieures ou de s'insérer dans une autre activité économique.

Pour l'éradication de la féminisation du VIH/SIDA, nous continuons la sensibilisation de proximité des femmes sur le VIH/SIDA ; surtout les jeunes filles.

Résultats obtenus

Dans l'ensemble, les objectifs ont été largement atteints.

Voir tableau ci-dessous ;

N°	LIBELLE DE L'INDICATEUR ¹	PREVU ² (A)	REALISE ³ (B)	TAUX DE REALISATION ⁴ % (A/B)
1	Nombre total de PVVIH reçues au cours du projet	700	982	140,28
2	Nombre total de PVVIH sous ARV reçues et suivies	500	933	186,6
4	Nombre de PVVIH sous ARV	933	912	97,74

¹ Indiquer le nom de l'indicateur

² Indiquer le nombre prévu pour cet indicateur. Voir le document du projet

³ Indiquer le nombre réalisé pour cet indicateur

⁴ Indiquer le taux de réalisation qui correspond : $(\text{nombre prévu} / \text{nombre réalisé}) \times 100$

	observant au traitement ARV			
5	Nombre de sortie effectuée pour les Visites à domicile	700	798	125
6	Nombre de groupe d'auto support organisé	12	12	100
7	Nombre de client référé ou contre référé	700	845	114
8	Nombre de Kg de poisson Sardine distribué	600	600	100
9	Nombre de kit hygiénique distribué	1200	1200	100
10	Valeur de l'aide médicale	2 160 000 FCFA	2 182 233 FCFA	101,029

Bilan

Le projet a permis en 2012 grâce au fonds de Solidarité Sida de contribuer à l'humanisation de la prise en charge médicale et communautaire de 982 personnes vivant avec le VIH/SIDA.

L'exécution du projet à amener 97,74 % des clients à être observant à leur traitement ARV.

L'aide médical apporté à permis de sauvegarder la vie des clients démunis suivi sur le projet.

Les limites du projet se situent au niveau du nombre de personnes bénéficiant de kits alimentaires et de kits d'hygiène.

Pour en savoir plus, contactez l'association en écrivant à lumiereaction98@yahoo.fr