



RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITES 2012 COMPLET

I. Réalisation

En 2012, les activités que l'Association a eues à réalisées sont de deux ordres à savoir ; la prévention, la prise en charge des PVVIH et des orphelins du faite du VIH/SIDA.

A. La prévention :

A.1 Le CDV (Centre de Dépistage Volontaire du SIDA)

Les différentes activités menées au niveau du CDV étaient les suivantes :

a- La mobilisation :

La mobilisation de la population en générale et en particulier des jeunes, des migrants et des routiers vers le CDV a été faite par des sensibilisations de proximités soient 288 sorties réalisées représentant 100 % des objectifs assignés, par des sensibilisations de masse au niveau de la communauté couplées avec les journées de dépistage au nombre de 06 dans les quartiers ou des villages centres identifiés et enfin par des sensibilisations au niveau des masses médias. Ces activités ont permis de sensibiliser sur les IST/VIH/SIDA et de mobiliser les populations vers le CDV.

b- Le dépistage au CDV

Le dépistage du Sida a été organisé par la réceptionniste du CDV et les conseillères CDV. Les activités de la chargée d'accueil ont consistés à recevoir les clients fréquentant le CDV et à les enregistrer par rapport au nom de leur mère afin de préserver le caractère anonyme du test de dépistage du SIDA puis ensuite leur attribuer un code pour enfin les orienter vers les conseillères CDV. Au cours du pré-test du dépistage du SIDA, les conseillères CDV ont eu un entretien interpersonnel avec les clients pour évaluer leur connaissance sur les IST/VIH/SIDA et donner les informations justes et utiles sur la maladie. Ensuite, elles ont fait avec chaque client, une évaluation du risque encouru afin d'établir avec lui un plan de réduction de risque. A la fin de cette première étape, elles ont demandé le consentement éclairé des clients pour le dépistage. Avec l'accord des clients, elles ont procédé au dépistage en prélevant quelques gouttes de sang au bout du doigt des clients. Tous les clients conseillers durant l'année 2012 dans le cadre des activités CDV ont accepté le dépistage du SIDA soient 2500 personnes. La seconde phase à consisté à faire le poste test du dépistage du VIH/SIDA.

Durant cette seconde phase, les activités conduites par les conseillères CDV ont été les suivantes :

- Annonce des résultats :
 - ▶ Dès que les résultats ont été disponibles, les conseillères ont fait automatiquement l'annonce aux clients.
- En cas de résultat négatif, elles ont procédé avec les clients à la révision du plan de réduction du risque et leur ont donné un rendez-vous dans trois mois pour un contrôle. Le nombre de personnes déclarées négative dans le cadre des activités CDV est de 2457 soit 98,28 % des personnes dépistées dans le centre.
- En cas de résultat indéterminé, Les normes et directives CDV recommandent de donner un rendez-vous au client dans un mois afin de procéder à un autre test de dépistage. Dans le cadre des activités CDV de l'année 2012, il n'y a pas eu de cas de résultat indéterminé.
- En cas de résultat positif, les conseillères ont fait une prise en charge morale des clients avant de les référer dans un centre accrédité pour la prise en charge médicale et s'assurer de la contre référence pour les orienter à nouveau vers les ONG, les Associations et les structures de prise en charge communautaire afin de répondre aux différents besoins des nouvelles PVVIH.
Au cours de l'année 2012, les activités CDV ont permis de dépister 43 clients positifs au VIH1 soit une séroprévalence de 1,72 % des clients dépistés dans le centre EDEN LAK.
- 36 supervisions des activités CDV ont été organisées par la coordonnatrice pour rendre plus professionnel le personnel afin qu'ils fournissent un travail de qualité respectant les directives et les normes requises.
Les activités CDV ont été financées par Solidarité Sida de France et la Fondation EGPAF sur toute l'année 2012.

A.2 - Le dépistage dans la communauté

Le dépistage dans la communauté a été effectué pendant les sensibilisations de proximité et les sensibilisations de masse.

- ▶ Les activités de sensibilisation de proximité :

Ces activités ont été organisées dans les départements de Korhogo, Boundiali et Kouto. Ces activités ont été financées en grande partie par le PUMLS (Projet d'Urgence Multisectoriel de Lutte contre le SIDA) avec le fonds IDA de la Banque Mondiale.

Pour mener à bien ces activités, une cartographie de chaque département a été faite afin d'attribuer à chaque conseiller communautaire identifié sur place sa zone d'intervention. Les conseillers avaient pour tâche de sensibiliser les clients dans les familles et dans la communauté sur les IST/VIH/SIDA par la communication pour le changement de comportement (CCC) et de réaliser le dépistage par la stratégie avancée. Par conséquent tous les clients qui voulaient faire leur test, étaient dépistés sur place et les résultats étaient donnés en même temps. Toutes les directives et normes exigées au niveau du CDV étaient respectées.

Ces activités ont permis de toucher dans la communauté 23958 personnes et d'en dépister sur place 536 donnant comme résultat ; 527 personnes négatives soit 98,32 % et 09 personnes positives au VIH/SIDA soit 1,67 % des personnes dépistées.

- ▶ Les activités de sensibilisation de masse couplée par les journées de dépistage :

Durant l'année 2012, six sensibilisations couplées par les journées de dépistage ont été organisées dans les zones d'intervention. Ces activités étaient organisées de la façon suivante :

- Planification des activités avec le personnel du centre de dépistage ;
- Prise de contact avec les chefs des quartiers ou les chefs des villages centres avec leurs notables identifiés pour solliciter leur adhésion et leur concours à la réussite des actions ;
- Détermination de la date des activités de concert avec les responsables communautaires ;
- Déplacement du personnel disponible avec le matériel nécessaire dans les quartiers ou les villages centres pour la conduite des activités de sensibilisation et de dépistage avec annonce de résultat sur place. Les clients testés positifs au VIH/SIDA ont été référés dans les centres accrédités pour les bilans CD4 afin de démarrer la prise en charge médicale et dans les structures de prise en charge communautaire pour compléter le suivi médical.

Les activités de sensibilisation de masse couplée avec les journées de dépistage ont permis de sensibiliser 3669 personnes sur les IST/VIH/SIDA et le bien fondé du test de dépistage.

En gros, toutes les activités de prévention du VIH/SIDA réalisées par l'Association au sein du CDV communautaire EDEN Lumière Action et dans les communautés des départements de Korhogo, Boundiali et Kouto ont permis de sensibiliser 27650 personnes et à dépister 2500 clients donnant comme résultats ; 2457 personnes dépistées négatives et 43 clients positifs au VIH/SIDA soit une séroprévalence de 1,72 % parmi les personnes dépistées. Ces activités de prévention ont été financées par Solidarité Sida de France, par le PUMLS et par la Fondation EGPAF.

B. La prise en charge des PVVIH et des OEV

Durant toute l'année 2012, la prise en charge médicale des PVVIH et des OEV (Orphelins et enfants vulnérables du fait du VIH/SIDA) a été complétée par l'Association par la prise en charge communautaire au sein des structures sanitaires, au niveau du siège et dans les différentes communautés des départements de Korhogo, Boundiali, Kouto et Tengréla.

B1. Les activités de Prise en charge communautaire :

b.1 La permanence :

Une permanence quotidienne les jours ouvrables a été assurée au siège de l'Association, au CHR de Korhogo, à l'hôpital général de Tengréla au centre de protection maternelle et infantile de Korhogo, au centre de santé urbain de Napié, au centre de santé urbain de Dikodougou, au CDV communautaire de Boundiali et au centre de santé de Kouto ; soit 234 jours de permanence sur chaque site au cours de l'année 2011. Les activités au cours des permanences consistaient à faire :

- la prise en charge morale des clients ;
- l'enregistrement des personnes vivant avec le VIH/SIDA et des OEV dans les différents registres ;
- Un entretien interpersonnel avec les clients ;
- l'ouverture du dossier client et l'obtention de leur consentement pour les visites à domicile ;

- La référence et la contre référence des clients vers d'autres structures de prise en charge afin de résoudre leurs problèmes ponctuels ;
- La préparation des visites à domicile en identifiant les clients qui ont énormément besoin de ce service ;

Au cours de ces permanences, les conseillers ont enregistré sur l'année 2012 dans les différents sites ; 982 PVVIH et 245 OEV.

b.2 Les références et les contre références :

Tous les clients reçus pendant les permanences dont leurs besoins nécessitaient une référence où une contre référence ont été accompagnés vers d'autres structures de prise en charge (CHR Korhogo, Centre de santé mentale Saint Camille de Korhogo, les lieux de cultes selon leur croyance religieuse, etc.).

b.3 Les visites à domicile

Les visites à domicile constituent une activité essentielle pour les nouveaux clients et ceux qui sont fragilisés physiquement ou moralement.

Les clients devant bénéficier des visites à domiciles ont été identifiés en général pendant les entretiens interpersonnels au cours des permanences par les conseillers (ères) communautaires. Mais il est arrivé parfois que la visite ait été sollicitée soit par le client lui-même ou par le médecin traitant. Au cours des visites à domicile les différents services offerts ont toujours été le soutien moral, les soins physiques, les références, les notions de propriété du milieu de vie, le Counselling pour l'observance au traitement ARV et les conseils nutritionnels. Les clients sous ARV ont reçu tous ses services selon leurs besoins. Les clients qui ne sont pas sous ARV ont reçu en plus du soutien moral et les notions de propreté, une préparation au traitement ARV. Les conseillers ont proposé également aux clients des solutions aux problèmes récurrents qu'ils rencontrent dans leur vie quotidienne. Pour les familles impliquées (pour lesquelles les clients ont fait l'annonce de leur statut) les conseillers ont apporté le même type de soutiens offerts aux clients ; soutien moral, conseils pour le suivi du traitement ARV, conseils nutritionnels, hygiène, etc. Les conseillers ont sensibilisé également l'entourage sur le VIH/SIDA à travers les notions de base de réduction de risque de contamination, la communication pour le changement de comportement (CCC) pour apporter des informations justes et utiles afin de réduire la stigmatisation des victimes du SIDA. Pour les clients dont les familles ne sont pas impliquées, les conseillers les ont toujours exhortés à faire l'annonce à un membre de la famille dans l'optique d'impliquer celui-ci dans leur prise en charge. 798 visites à domicile ont été organisées.

b.4 Les réunions de groupe d'auto support :

12 réunions de groupes d'auto support de 15 à 30 clients maximum ont été organisées sur chaque site durant toute l'année 2012. Les différents thèmes abordés ont été identifiés en fonction des besoins ressentis ou observés et les participants ont été invités en conséquence à savoir entre autre ; les notions de base sur les IST/VIH/SIDA, Vivre positivement, Une alimentation équilibrée à partir des produits locaux, Les principes et les intérêts du traitement ARV, L'observance du traitement ARV, Comment éviter la plupart des maladies opportunistes, L'hygiène alimentaire et corporelle, Causerie sur les effets secondaires des ARV, La PTME, Généralités sur les IST/VIH/SIDA.

b.5 L'éducation au traitement ARV

Tous les nouveaux clients ont été enregistrés à la permanence et ont automatiquement bénéficié d'une préparation au traitement ARV. Cette activité a été réalisée aussi pendant certains groupes d'auto support et au cours des visites à domicile afin que les clients soient disposés à adhérer à leur traitement une fois qu'ils sont éligibles. Cette activité a consisté à expliquer aux clients les principes et les intérêts du traitement ARV. Durant les permanences et des visites à domicile, les conseillers (ères) ont continué à faire aussi l'éducation au traitement en vérifiant si la posologie et la quantité des médicaments à prendre sont maîtrisées et respectées par les clients, la nouvelle date de rendez-vous avec le médecin prescripteur a été rappelée à chaque fois, un entretien interpersonnel a été fait pour déceler d'éventuels effets secondaires pour chaque client et d'y proposer des solutions pratiques pour les cas mineurs et de référer vers le médecin traitant pour les cas délicats. Les membres de la famille impliqués dans le traitement de leur parent ont bénéficié aussi de cette éducation au traitement. Les conseillers (ères) ont exhorté les autres clients à faire l'annonce de leur sérologie à au moins un membre de la famille pour faciliter leur suivi médical et communautaire. Ainsi pendant cette période, le suivi de l'observance du traitement ARV de 933 nouveaux et anciens clients a été fait. A l'analyse, en 2012 plus de 97,74 % des clients ont été jugé observant à leur traitement. Cette réussite est due à la gratuité, à la combinaison des molécules, à la disponibilité des médicaments et surtout à l'appui communautaire que l'Association a apporté aux clients par le biais des projets de prise en charge financés par Solidarité Sida et par le PUMLS.

b.6 Soutien médical et nutritionnel

Les clients les plus démunis ont été identifiés pour bénéficier d'un soutien médical par le règlement des frais médicaux et d'ordonnance. Ils ont reçu également 1200 kits hygiéniques et 600 Kg de poisson Sardine fumé au cours de l'année 2012.

II. Les difficultés rencontrées :

Les difficultés rencontrées par l'Association au cours de l'année 2012 sont :

- L'arrêt prématuré du projet PUMLS;
- La grande pauvreté matérielle des clients aggravé par la crise post électorale ;
- La féminisation du VIH/SIDA qui reste toujours d'actualité ;
- L'insécurité alimentaire de nombreux clients ;
- Le coût élevé des traitements des maladies opportunistes ;

III. Perspectives

- La reconduction du projet de soutien aux prestations du CDV communautaire de EDEN Lumière Action par Solidarité Sida et par la Fondation EGPAF ;
- La reconduction du projet de prise en charge des personnes vivant avec le VIH/SIDA par Solidarité Sida ;