



Renaissance Santé Bouaké

# PROJET PRISON

**RAPPORT TRIMESTRIEL D'ACTIVITES**

**SEPTEMBRE A NOVEMBRE 2012**

**Soins de santé primaire**

***Nom (s) de l'organisation*** : Renaissance Santé Bouaké (RSB)

***Nom du pays*** : Côte d'Ivoire

***Intitulé*** : *Projet d'offre de services de prévention et de prise en charge des IST/VIH/sida et la tuberculose chez les personnes incarcérées à la Maison d'Arrêt et de Correction de Bouaké*

***Période du rapport*** : Septembre à Novembre 2012

***Partenaire technique et financier*** : aucun

## RAPPEL DU CONTEXTE

Avec une population estimée à 22 millions d'habitants et une prédominance globale de l'infection à VIH parmi les adultes de 3.4 %, la Côte d'Ivoire continue à être le pays le plus affecté par la pandémie du VIH en Afrique de l'Ouest.

Cette situation peu reluisante a été aggravée par les effets pervers des années de crises que la Côte d'Ivoire a vécues

Les populations incarcérées n'échappent pas à ce contexte. A ce jour aucune intervention structurée d'offre de services n'est mise en œuvre dans la Maison d'Arrêt et de Correction de Bouaké. RSB a très souvent été sollicitée pour assurer la prise de personnes incarcérées souffrant de VIH/Sida et de Tuberculose. Nous avons fourni les services que nécessitait leur état.

Le « Projet Prison » que nous proposons est une réponse à cette situation afin de permettre une offre de services de prévention et prise en charge à cette population hautement vulnérables et souvent omises dans les interventions.

## INTRODUCTION

Renaissance Santé Bouaké (RSB) est une ONG de lutte contre le VIH/SIDA qui a vu le jour le 29 JUIN 1993 à Bouaké. Elle a depuis lors menée plusieurs actions de prévention et de prise en charge de PVVIH en Côte d'Ivoire (Bouaké et de Yamoussoukro).

RSB est de plus en plus préoccupé de la santé des groupes vulnérables et a décidé d'intervenir dans l'organisation des soins de santé primaire des populations incarcérées. Sont en cause les difficultés d'accès aux soins de santé et aux méthodes de prévention.

Notre action s'inscrit dans un contexte d'amélioration de la prise en charge sanitaire des personnes détenues.

RSB apporte un soutien psychosocial et médical aux populations incarcérée. Notre intervention a commencé au cours du mois de septembre 2012.

Les enquêtes en septembre ont permis de dénombrer **272 détenus** à la Maison d'Arrêt et Correction de Bouaké dont **161 hommes, 07 femmes** et **04 mineurs**.

Ce rapport rend compte des résultats obtenus sur cette période selon le plan suivant :

- I. Les activités de soutien en direction des bénéficiaires
- II. L'évaluation
- III. Les difficultés rencontrées
- IV. Les recommandations
- V. Conclusion

## I. LES ACTIVITES DE SOINS EN DIRECTION DES POPULATION INCARCEREES

Les activités menées par la structure se résument dans les points suivants :

### 1. Apporter un soutien médical aux populations incarcérées

Le centre de santé communautaire de RSB (Bouaké) a mis à la disposition de la Maison d'Arrêt et Correction (MAC) de Bouaké, un infirmier supervisé par le médecin du centre. Les consultations se font tous les jours ouvrables dans l'infirmierie de la prison. L'existence d'un CDV au sein de la structure favorise le dépistage mobile. Les dossiers des clients dépistés séropositifs sont transférés à RSB pour ouverture de dossier social et médical. Le médecin se rend ensuite à la MAC de Bouaké pour les consultations, les résultats des bilans, la mise sous Cotrimoxazole ou ARV.

#### a) Activités de consultations et de soins

Les consultations se font tous les jours ouvrables de 8h à 12 h 00, à l'infirmierie de la prison. Les résultats des consultations à l'endroit des détenus :

**Tableau 1 : Activités de soins curatifs**

Indicateurs	Septembre	Octobre	Novembre	Total
Nombre de consultations	79	89	183	<b>350</b>
Nombre de consultants	79	89	144	<b>311</b>
- Hommes	69	82	136	<b>287</b>
- Femmes	09	07	08	<b>24</b>
- Enfants	01	00	00	<b>01</b>

**Tableau 2 : Activités de soins infirmiers**

Soins	Septembre	Octobre	Novembre	Total
Pansements	00	04	00	<b>04</b>
Injections	19	11	00	<b>30</b>
Perfusions	00	00	00	<b>00</b>
Services médicaments	08	06	23	<b>37</b>
Acheminements de crachat au CAT	00	00	12	<b>12</b>
Acheminements de bilans d'échantillons de sang	00	00	04	<b>04</b>
Autres soins	00	00	00	<b>00</b>

**Tableau 3 : -activités de prise en charge des personnes vivant avec le VIH (PEC PVVIH)**

	Septembre	Octobre	Novembre	Total
Nombre de PVVIH prise en charge	01	01	06	<b>08</b>
Nombre de co-infectés TB/VIH	00	00	01	<b>01</b>
Nombre de TPM+	00		01	<b>01</b>

## II. EVALUATION DES ACTIVITES

### 1. Les points faibles

- Le Projet Prison est une intervention pilote , sans financement
- RSB a exécuté ce projet grâce à la volonté des soignants de l'association..

### 2. Points forts

- Consultations médicales quotidiennes à la MACB
- Engagement du personnel soignant de RSB
- Implication du personnel pénitentiaire qui ont facilité l'introduction de RSB dans la prison
- Autorisation informelle des autorités judiciaires de Bouaké

## III. DIFFICULTES RENCONTREES

### 1. Au niveau de l'équipe

- Sentiment d'impuissance des acteurs face aux besoins des populations incarcérées
- Interventions pilotes
- Besoin de formation des intervenants sur les soins en milieu carcéral.
- Disposer d'un minimum de matériel pour effectuer les soins
- Difficultés d'acheminement des crachats et échantillons au CAT

### 2. Au niveau des Bénéficiaires

- Difficultés alimentaires
- Absence de médicament de première nécessité dans l'infirmerie
- Absence de lits de consultation et de mise en observation
- Absence de moyen d'acheminement du crachat au Centre Antituberculeux de Bouaké (CAT)
- La MAC de Bouaké est confronté à des problèmes en matière de santé de manière générale
- Difficulté financière pour faire face aux ordonnances médicales,

## IV. RECOMMANDATION

- Renforcer cette intervention en prison
- Intensifier les activités de prévention, de soins et de prise en charge
- Faire un plaidoyer auprès des partenaires pour l'appui du projet
- Fournir la pharmacie de la prison en médicament de première nécessité
- Fournir l'infirmerie de la prison en lit de consultation et de mise en observation
- Mettre en place un plan d'action pour le projet

## V. VII. Conclusion

L'intervention en prison est un projet pilote. Elle est exécutée depuis quelques mois pour apporter une réponse au manque de soins infirmiers à la Maison d' Arrêt et Correction de Bouaké. Tirant les leçons des actions réalisées un projet mieux structuré verra le jour les prochains jours pour offrir un meilleur service aux pensionnaires de la MAC de Bouaké.