



SOLIDARITE PLUS

*Le sida, nous sommes  
tous concernés*



# RAPPORT D'ACTIVITES

2012



« Pas besoin d'être atteint pour être touché »

**Solidarité Plus**

01 BP 10557 Abidjan 01

Tel./Fax : +225 24 49 70 80

Cel . : +225 05 08 64 07

+225 06 26 57 92

E-mail : lesolidaireplus@yahoo.fr

## SOMMAIRE

<b>Rubriques</b>	<b>Page</b>
<b>Acronyme</b>	<b>3</b>
<b>I : Présentation de l'ONG</b>	<b>5</b>
<b>II : Activités de Prise en charge Communautaire</b>	<b>7</b>
<b>A - Renforcement des capacités</b>	<b>7</b>
<b>B- Prévention</b>	<b>8</b>
1. La sensibilisation des communautés	<b>8</b>
2. LA PTME	<b>8</b>
<b>C - Prise en charge Communautaire</b>	<b>10</b>
1. L'éducation au traitement	<b>10</b>
2. Les VAD	<b>11</b>
3. La réunion des groupes de parole sur site de l'hôpital	<b>11</b>
4. Le week-end thérapeutique	<b>11</b>
5. La prise en charge des OEV	<b>12</b>
<b>D - Tableaux Récapitulatifs</b>	<b>15</b>
<b>IV : LEÇONS APPRISES</b>	<b>14</b>
<b>CONCLUSION</b>	<b>17</b>

## Acronymes

**ARV** : Antirétroviraux

**CDIP** : Conseil et Dépistage à l'Initiative du Prestataire

**CDV** : Conseil et Dépistage Volontaire

**CES** : Centre d'Education Sanitaire

**CHR** : Centre Hospitalier Régional

**CSU** : Centre de Santé Urbain

**EAT** : Education Au Traitement

**FSU COM** : Formation Sanitaire Urbaine et Communautaire

**HG** : Hôpital Général

**MLS** : Ministère de la Lutte contre le Sida

**OEV** : Orphelins et Enfants Vulnérables du fait du VIH/sida

**ONG** : Organisation Non Gouvernementale

**PEC** : Prise En Charge

**PEPFAR** : Plan d'Urgence du Gouvernement Américain

**PTME** : Prévention de la Transmission Mère-Enfant

**PVVIH** : Personne Vivant avec le VIH

**RIP+** : Réseau Ivoirien des organisations de Personnes vivant avec le VIH

**SP** : Solidarité Plus

**VAD** : Visite à Domicile

**VIH** : Virus de l'Immunodéficience Humaine

## LES PARTENAIRES



## **I: PRESENTATION DE SOLIDARITE PLUS**

Solidarité Plus «SP» est une ONG de lutte contre le VIH /sida créée le 03 Avril 2004 par des PVVIH, régie par la loi n°60-315 du 21 septembre 1960 et enregistrée au Ministère de l'Administration du territoire à Abidjan, sous le récépissé n°664/MEMAT/DGAP/DAG/SDVAC du 05 mai 2004, dont le siège social se trouve à Abidjan, 01.BP 10557 Abidjan 01, Tél. (00225) 24-49-70-80/05-08-64-07.



### **1. SYMBOLE, EXPLICATION DU LOGO**

Le sigle « **SP** » de Solidarité Plus confondu au ruban rouge, transformé en **P** de la lutte contre le sida matérialise un bloc uni de solidarité et d'amour ; ce qui traduit une plus grande implication des PVVIH pour une lutte efficace contre le sida.

La couleur bleue du **S** en harmonie avec la couleur du ciel traduit l'espoir et un avenir meilleur.

### **2. NOS OBJECTIFS**

- Créer une chaîne d'amitié et de solidarité entre les PVVIH.
- Créer un cadre familial pour les PVVIH.
- Promouvoir une vie positive entre ses membres et faire prévaloir la dignité des victimes du sida à travers des actions de prise en charge psychosociale, médicale et financière...
- Informer et former ses membres sur tous les aspects du VIH /sida pour mieux le combattre.
- Réduire la vulnérabilité des populations affectées par le VIH /sida.
- Inciter au dépistage volontaire.

### **3. NOTRE VISION**

Une Côte d'Ivoire où tous les séropositifs ont accès aux meilleurs traitements anti rétro viraux et sont pris en charge comme tous les autres malades.

### **4. NOS DOMAINES D'ACTION**

- Prévention par les sensibilisations
- Prise en charge globale des PVVIH et leurs familles.
- PTME (Prévention de la Transmission Mère Enfant) dans les maternités et par des activités de mobilisation communautaire.
- Prise en charge des Orphelins et Enfants rendus Vulnérables du fait du VIH (OEV).

### **5. NOS PARTENAIRES FINANCIERS ET TECHNIQUES**

#### **CI-DESSOUS LA LISTE PAR ORDRE ALPHABÉTIQUE DE NOS PARTENAIRES FINANCIERS ET TECHNIQUES**

1. ACONDA-VS CI/PEPFAR
2. ARIEL/PEPFAR
3. Fondation de France
4. Ministère de la Santé et de la Lutte contre le VIH/sida
5. Le Programme National de Prise En Charge(PNPEC)
6. Le Programme National de prise en charge des OEV (PN-OEV)
7. Projet d'Urgence Multisectoriel de Lutte contre le Sida (PUMLS)/Banque Mondiale
8. Réseau Ivoirien des organisations de PVVIH (RIP+)
9. Solidarité Sida/ Fonds Solidarité sida Afrique
10. Sidaction
11. Les Centres Sociaux
12. Les Districts Sanitaires

## **MOT DU PRESIDENT**

Depuis plus d'une décennie, des efforts ont été engagés par le Gouvernement ivoirien, à travers son ministère de la santé et de la lutte contre le VIH/sida et par ses partenaires de la lutte contre le sida, pour endiguer cette pandémie avec un accent particulier sur la mobilisation communautaire.

Avec un taux de prévalence du VIH dans la population générale estimée à 3,4%<sup>1</sup>, la Côte d'Ivoire compte parmi les pays les plus affectés par l'épidémie du sida au sein du bloc épidémiologique de l'Afrique de l'Ouest. Les jeunes représentent les principales victimes de cette épidémie dont la féminisation est de plus en plus évidente (6.4% des femmes sont infectées contre 2.9% d'hommes selon l'Enquête sur les Indicateurs du sida en Côte d'Ivoire 2005).

Solidarité Plus, organisation à base communautaire de personnes vivant avec le VIH, concernée au premier plan, se mobilise en permanence dans la lutte contre le VIH/sida au sein des communautés et des groupes en situation de précarité (femmes et enfants en particulier).

Avec l'appui conséquent de EGPAF, Fondation de France, Solidarité Sida, Sidaction, nos principaux bailleurs de fonds, et le soutien apprécié du ministère de la santé et de la lutte contre le sida, du RIP+<sup>2</sup>, du PUMLS et le partenariat fructueux de ACONDA-VS CI, les activités pour l'année 2012 ont porté essentiellement sur la mobilisation communautaire autour des services de Conseil, de Dépistage, de PTME et sur la prise en charge communautaire des PVVIH, des orphelins et enfants vulnérables dans les communes d'Abobo, d'Anyama et dans la région de l'Agnéby.

Malgré la baisse des financements de 2012 Solidarité Plus avec la participation active de ses bénévoles a pu mener efficacement ses activités. Ce qui a permis d'obtenir les résultats produits dans ce bilan.



COULIBALY Yaya

---

<sup>1</sup> Selon le rapport 2010 réalisée par ONUSIDA

<sup>2</sup> RIP+ : Réseau Ivoiriennes des Organisations de Personnes vivant avec le VIH/sida

## 6. NOS ZONES D'INTERVENTION

### **TABLEAU DES ZONES ET SITES D'INTERVENTION DE SOLIDARITE PLUS EN 2012**

Régions sanitaires	Districts sanitaires	N°	Centres de santé et communautés
Agnéby Tiassa-mé	Agboville (3)	01	CHR Agboville
		02	PMI Agboville
		03	CSU Rubino
	Akoupé (3)	04	H.G. Akoupé
		05	CSU Yakassé Attobrou
		06	CSU Afféry
	Adzopé (2)	07	HG Adzopé
		08	PMI Adzopé
	Tiassalé (2)	09	PMI N'Douci
		10	PMI de Tiassalé
Abidjan II (ex Lagunes II)	Abobo Ouest (5)	11	H.G. Abobo Sud
		12	FSU COM Sagbé
		13	CSU Bocabo
		14	CSU Assomin
		15	CSU Agoueto
	Abobo Est (8)	16	H.G. Abobo Nord
		17	CES Aboboté
		18	CSU Banco Sud
		19	CSU COM Aboboté
		20	CSU BC
		21	CSU Akeikoi
		22	CSU Kennedy Clouetcha
		23	FSU Avocatier
	Anyama (1)	24	H.G. Anyama
TOTAL : (24 sites)			

## II : **ACTIVITES DE PRISE EN CHARGE**

Les activités de Solidarité Plus durant l'année 2012 se sont articulées autour de deux grands domaines:

- A- Activités de préventions**
- B- Activités de prise en charge (PEC) communautaire des PVVIH et leurs familles**

### **A. PREVENTIONS**

Cette année, nous avons pu organiser avec l'appui technique et financier d'ACONDA-vs, de la Fondation de France, du PUMLS et de SIDACTION : 31 campagnes de sensibilisation de masse et de proximité suivies quelques fois de dépistage dans les communes suivantes :  
24 sensibilisations à Abobo ,04 à Anyama et 03 à Agboville

Le but premier de cette activité est d'informer les populations et les leaders communautaires de l'existence d'un centre de dépistage dans leur localité, les amener à faire le dépistage volontaire, leur donner les informations justes sur le VIH/sida et les amener à changer de comportements.

Les sensibilisations des jeunes à l'abstinence et à la fidélité ont eu lieu avec l'appui technique du

PUMLS/Banque Mondiale dans la commune d'Abobo ; il s'agit des quartiers Abobo BC et Abobo Assomin PK18. Au cours de nos différentes séances de sensibilisation, nous avons donné des informations sur les généralités VIH, sur les stratégies de prévention du VIH/sida et sur les changements de comportements.

Avec l'appui technique de la Fondation de France, les leaders communautaires des communes d'Abobo et d'Agboville ont été sensibilisés sur l'implication et le dépistage des hommes dans la prévention de la transmission du VIH/sida de la mère à l'enfant.

Dans la mise en œuvre de ces activités, nous avons été confrontés à quelques difficultés :

L'insuffisance des supports de sensibilisations,

L'insuffisance de gadgets

## 1. La PTME

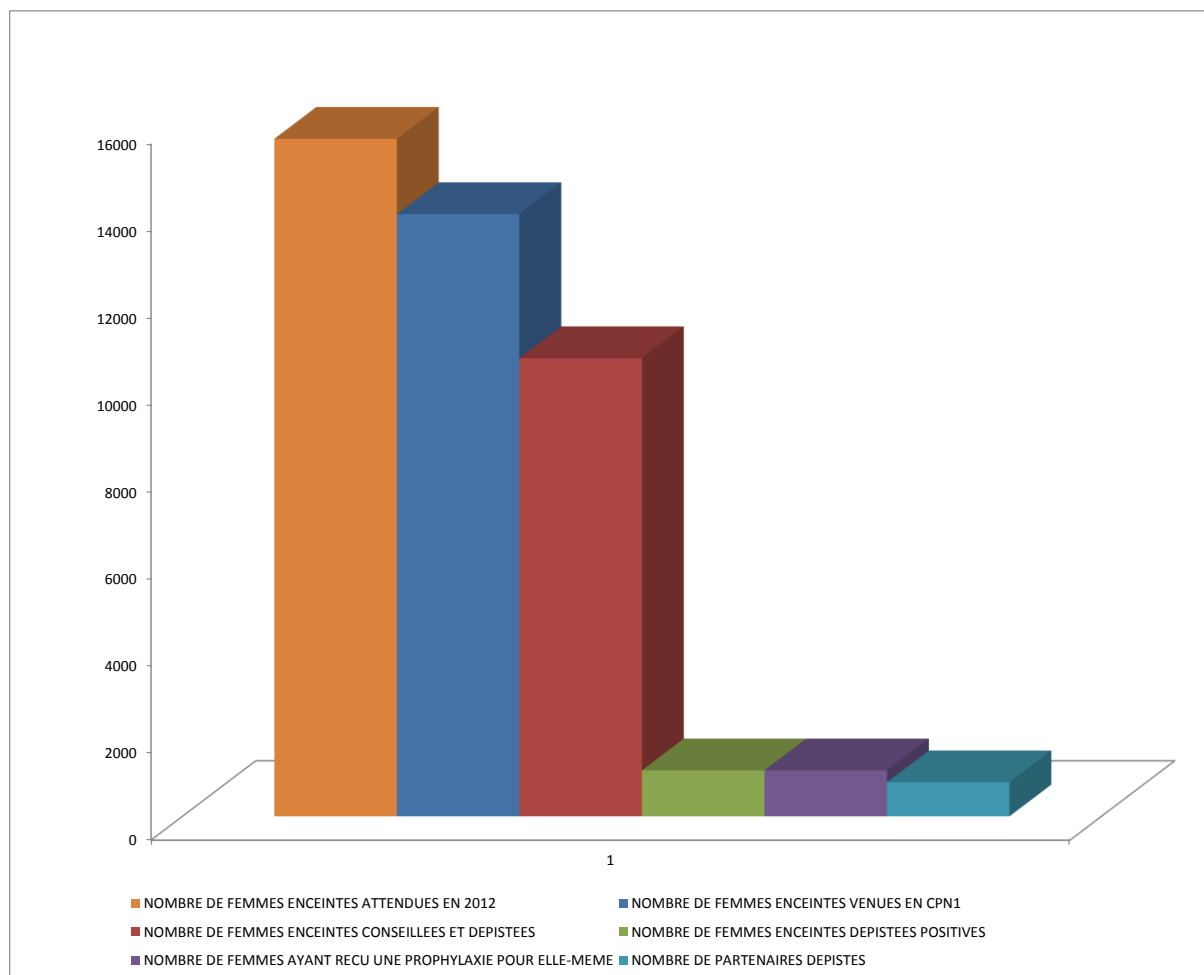
Menée sur les sites de prise en charge des hôpitaux, la PTME consiste à faire une communication pour le changement de comportement (CCC) aux femmes enceintes venues en consultation prénatale (CPN). Il s'agit, pour Solidarité Plus, d'appuyer le personnel médical.

Durant cette année sur les **24** sites de prise en charge ; **10534** femmes enceintes sur **13846** venues en CPN ont été conseillées (**76,09%**). Ces 10534 femmes conseillées ont accepté de faire le test de dépistage et ont reçu leur résultat soit un taux de **100 %**. Parmi elles, **1057** ont été déclarées positives soit un taux de **10,04 %**.

### Résultats des activités de PTME (24 sites) en 2012

Nombre de femmes enceintes attendues en 2012	15578
Nombre de femmes enceintes venues en CPN	13846
Nombre de femmes enceintes conseillées et dépistées	10534
Nombre de femmes enceintes dépistées positives	1057
Nombre de femmes enceintes ayant reçu une prophylaxie pour elle-même	1057
Nombre de conjoints dépistés	783





***Ci-dessous présentés les résultats de quelques sites de prise en charge :***

**Résultats des activités de PTME au CES Aboboté en 2012**

Femmes enceintes attendues en 2012	3471
Femmes enceintes venues en CPN1	2203
Femmes enceintes conseillées et dépistées	1236
Femmes enceintes dépistées positives	70
Nombre de femmes enceintes ayant reçue une prophylaxie pour elle-même	67
Nombre de partenaires dépistés	37

**Résultats des activités de PTME à Abobo-Sud en 2012**

Femmes enceintes attendues en 2012	3796
Femmes enceintes venues en CPN1	2217
Femmes enceintes conseillées et dépistées	1086
Femmes enceintes dépistées positives	53
Nombre de femmes enceintes ayant reçue une prophylaxie pour elle-même	53
Nombre de partenaires dépistés	31

### Résultats des activités de PTME à Anyama en 2012

Femmes enceintes attendues en 2012	3913
Femmes enceintes venues en CPN1	1542
Femmes enceintes conseillées et dépistées	1237
Femmes enceintes dépistées positives	81
Nombre de femmes enceintes ayant reçue une prophylaxie pour elle-même	76
Nombre de partenaires dépistés	59

### Résultats des activités de PTME à Agboville en 2012

Femmes enceintes attendues en 2012	4246
Femmes enceintes venues en CPN1	2997
Femmes enceintes conseillées et dépistées	2009
Femmes enceintes dépistées positives	93
Nombre de femmes enceintes ayant reçue une prophylaxie pour elle-même	93
Nombre de partenaires dépistés	76

**NB :** Même si aujourd'hui les femmes enceintes acceptent de faire le test de dépistage du VIH, la difficulté majeure reste le partage du résultat lorsque le test est positif. Pour faire face donc à toutes ces difficultés, nous avons accentué les sensibilisations dans la communauté en collaboration avec les leaders religieux, de jeunesse, de femmes afin de pouvoir donner les informations vraies sur la maladie dans le but de dissiper les inquiétudes des populations sur les modes de transmission du VIH et d'insister sur l'implication des conjoints dans la prise en charge de leurs partenaires.

## **B. PRISE EN CHARGE**

Les activités de prise en charge communautaire réalisées par Solidarité Plus pendant l'année 2012 se sont déroulées dans les Départements d'Abidjan (Abobo, Anyama), d'Agboville, d'Adzopé et d'Akoupé et de Tiassalé.

L'objectif était de toucher 20 000 PVVIH et 2 500 orphelins et enfants vulnérables (OEV).

Les activités menées sont :

1. L'éducation au traitement
2. Les visites à domicile des PVVIH suivis et de leurs familles
3. Les groupes de parole
4. La prise en charge des OEV

### **1. L'éducation au traitement**

#### **Permanence au siège et sur tous les sites de Prise en Charge.**

Au total, **13230** permanences ont été organisées sur les sites des hôpitaux d'Abobo, d'Anyama, d'Agboville, d'Adzopé, d'Akoupé, de Tiassalé et de N'douci avec **552** permanences au siège de Solidarité Plus à Abobo et à Agboville.

Quotidiennement, les conseillers ont assuré la permanence sur chaque site de prise en charge. Ils ont travaillé en collaboration avec les prestataires de soins de ces différents sites. Ils ont reçu les clients après l'annonce, ont fait le counseling et l'éducation au traitement (Préparation, Démarrage et Suivi) et ont invité les clients à participer aux réunions du groupe de parole sur les sites.

Durant cette année sur les **24** sites, **14608** PVVIH sur 20 000 (73,04%) ont bénéficié des soins palliatifs dont **9739** femmes et **4869** hommes.

**7576** clients ont été éduqués au traitement ARV dont **5748** effectivement sous ARV Parmi ces clients éduqués les conseillers ont évalué l'observance au traitement d'un échantillon de **250** clients (25 Clients\*10 Sites) parmi lesquels **217** sont observants et 33 sont non observants et enfin sur **1475** clients perdus de vue, **1297** ont été retrouvés et remis dans le circuit de la prise en charge soit **87,93%**.

#### 1-1 Résultats des activités de L'éducation au traitement au CSU COM Aboboté en 2012

Nbre de PVVIH attendu en soins palliatifs en 2012	1193
Nbre de PVVIH ayant reçu les soins palliatifs	571
Nbre de PVVIH attendu en éducation au traitement	403
Nbre de PVVIH ayant reçu une éducation au traitement	144
Nombre de PVVIH ayant démarré les ARV	57
Nombre de PVVIH ayant démarré les ARV il ya 12 mois	57

#### 1-2 Résultats des activités de L'éducation au traitement au FSU COM Avocatier en 2012

Nbre de PVVIH attendu en soins palliatifs en 2012	1205
Nbre de PVVIH ayant reçu les soins palliatifs	971
Nbre de PVVIH attendu en éducation au traitement	163
Nbre de PVVIH ayant reçu une éducation au traitement	96
Nombre de PVVIH ayant démarré les ARV	16
Nombre de PVVIH ayant démarré les ARV il ya 12 mois	16

#### 1-3 Résultats des activités de L'éducation au traitement au CSU Afféry en 2012

Nbre de PVVIH attendu en soins palliatifs en 2012	723
Nbre de PVVIH ayant reçu les soins palliatifs	287
Nbre de PVVIH attendu en éducation au traitement	190
Nbre de PVVIH ayant reçu une éducation au traitement	87
Nombre de PVVIH ayant démarré les ARV	23
Nombre de PVVIH ayant démarré les ARV il ya 12 mois	23

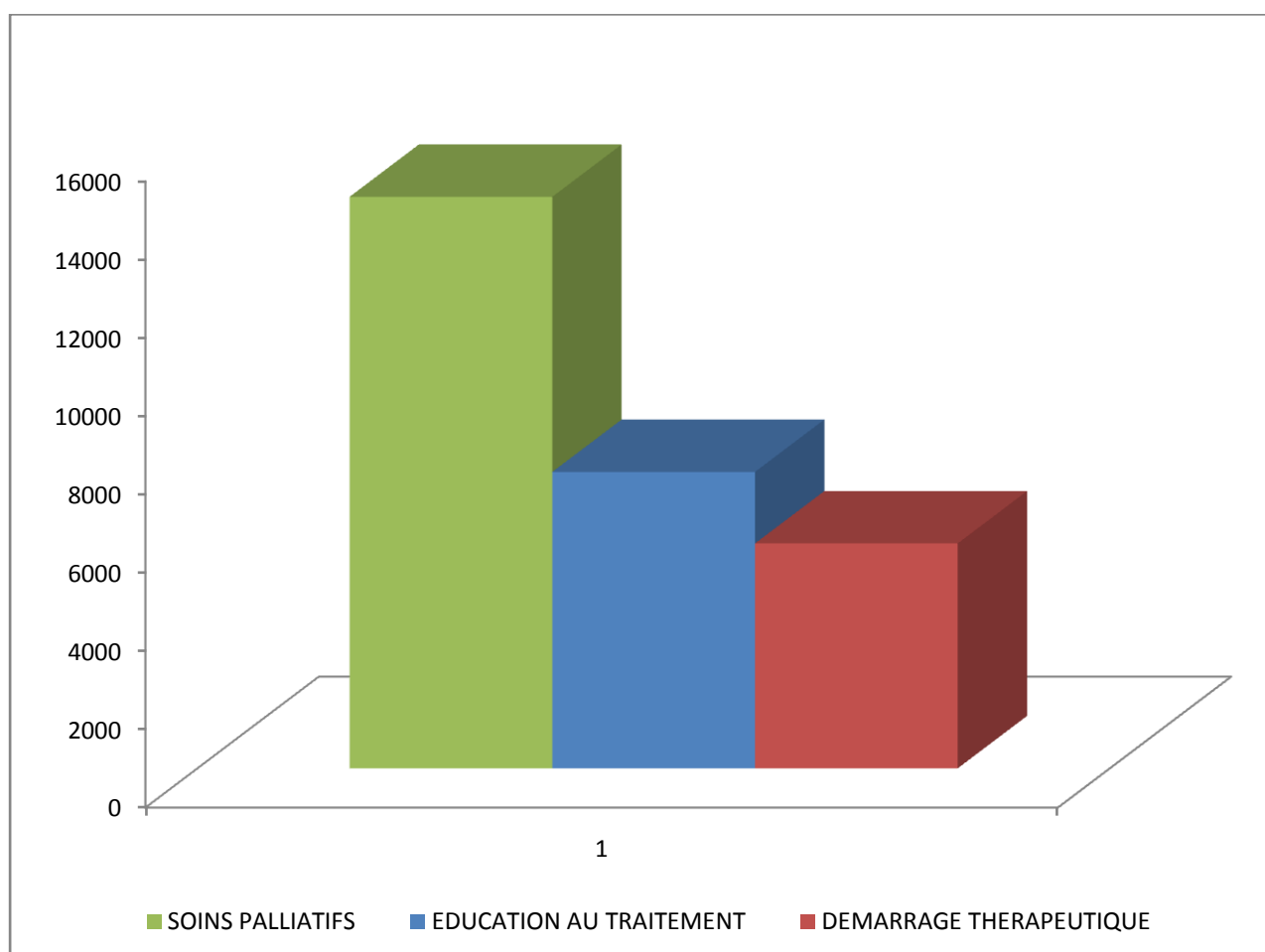
#### 1-4 Résultats des activités de L'éducation au traitement à l'HG Abobo Nord en 2012

Nbre de PVVIH attendu en soins palliatifs en 2012	9725
Nbre de PVVIH ayant reçu les soins palliatifs	4371
Nbre de PVVIH attendu en éducation au traitement	3074
Nbre de PVVIH ayant reçu une éducation au traitement	2697
Nombre de PVVIH ayant démarré les ARV	873
Nombre de PVVIH ayant démarré les ARV il ya 12 mois	873

### 1-5 Résultats des activités de L'éducation au traitement à HG Akoupé en 2012

Nbre de PVVIH attendu en soins palliatifs en 2012	2874
Nbre de PVVIH ayant reçu les soins palliatifs	1795
Nbre de PVVIH attendu en éducation au traitement	1132
Nbre de PVVIH ayant reçu une éducation au traitement	971
Nombre de PVVIH ayant démarré les ARV	327
Nombre de PVVIH ayant démarré les ARV il ya 12 mois	327

### Personnes bénéficiant de soins et soutien en 2012



## 2 Les visites à domicile

Cette activité est assurée par les conseillers sur tous les sites de Prise en charge.

Les Conseillers qui assurent les permanences dressent la liste des patients à visiter et la soumettent au Médecin qui autorise les visites de terrain.

Les visites ont été effectuées par **49** conseillers soit aux domiciles des clients, soit dans un autre endroit selon l'accord du client. Ces visites ont également été effectuées à la demande d'un membre de la famille du client. Au total **8367** visites à domicile ont été effectuées au cours de l'année au profit de **3387** PVVIH avec **1104** familles impliquées dans le suivi des patients.

Au cours de la mise en œuvre de cette activité de visite à domicile, les conseillers ont été confrontés au problème de confidentialité car la majorité des PVVIH suivis à Anyama, Abobo, Agboville, Akoupé, Adzopé et à Tiassalé vivent dans des cours communes et en zones rurales donc refusent les visites à domicile ; ce qui a entraîné le plus souvent une mauvaise observance au traitement ARV.

Pour palier cet état de fait, les conseillers ont proposé aux clients de choisir un lieu à leur convenance pour faciliter la visite et revenir sur les avantages d'une bonne observance.

### 3- La réunion du groupe de parole sur le site de l'hôpital

C'est une tribune d'échange et de partage où les clients (participants) expriment leurs expériences de vie avec le VIH et la prise des ARV, se partagent des expériences pour un changement de comportement.

Au total, **494** réunions se sont tenues et **321** personnes (241 femmes et 80 hommes) ont assisté à ces réunions sur les différents sites.

Ces groupes de parole ont eu lieu une fois par semaine sur chaque site de prise en charge.

Les participants et les conseillers ont échangé sur des thèmes qu'ils ont ensemble identifiés.

Les principaux thèmes abordés ont été en rapport avec le VIH et le vécu quotidien des PVVIH.

Ces réunions ont permis aux participants de partager leurs expériences avec les autres ce qui a permis aux PVVIH déprimées de vivre positivement.

Mais nous pouvons noter quelques obstacles à la tenue de ces réunions de groupe de parole :

Le manque de moyens financiers

Le manque criard de local discret pour la tenue de ces réunions

Le refus de partager de son statut avec son entourage

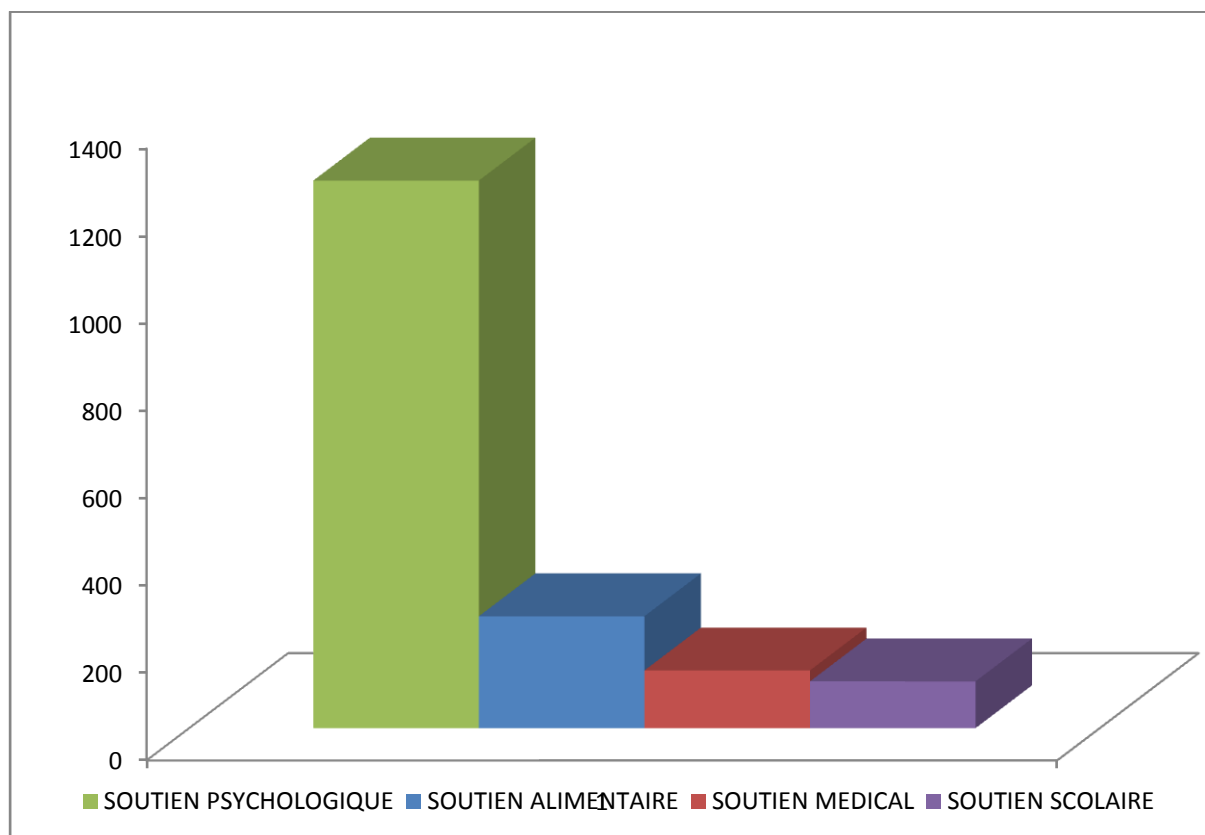
### 4- La prise en charge des OEV

Les conseillers ont fait le suivi des enfants sur les différents sites de prise en charge (PEC) et les ont invités à participer aux différents clubs d'enfants au siège pour les enfants d'Abobo et sur les sites où intervient Solidarité Plus.

Des visites ont été effectuées sur un rendez-vous pris avec les parents. Ce qui a permis aux conseillers de vérifier l'implication effective des parents dans la prise en charge de leurs enfants et de s'imprégner des conditions de vie de ces derniers dans leur milieu familial. Ainsi **2093** visites ont été réalisées au profit de **818** OEV ; **132** OEV ont pu bénéficier d'un soutien médical, **256** ont eu un soutien alimentaire et **107** ont eu un soutien scolaire.

Au total **1253** OEV ont bénéficié d'un soutien psychosocial (appui psychologique, alimentaire, médicamenteux etc.).

### OEV bénéficiant d'un appui par type de service en 2012



**N.B.** On note que chez les OEV la prise en charge médicale étant très chère, nous n'avons payé que les ordonnances de 132 enfants sur les 1253 (10,53%) ce qui est très faible d'ailleurs vu le nombre élevé d'enfants à prendre en charge ; par contre 256 enfants ont reçu chacun un appui alimentaire chaque mois durant toute l'année, ce qui est un service de qualité en soutien alimentaire.

Malgré les efforts des ONG dans la lutte contre la pandémie, l'un des défis majeurs que pose la tragédie du VIH/sida en Côte d'Ivoire, est le nombre, de plus en plus, croissant d'orphelins et d'enfants vulnérables que cette maladie laisse dans son sillage. L'appui que Solidarité Plus leur a apporté en 2012 s'avère toujours insuffisant eu égard aux nombreux besoins des OEV.

La plus part des parents qui les prennent en charge étant eux-mêmes sans revenus stables, il n'est pas possible aux enfants d'avoir accès aux services essentiels à la satisfaction de leurs droits fondamentaux.

## D-Tableaux Récapitulatifs

### Tableau 1 : Récapitulatif de la prise en charge communautaire

Activités		Période (date)	Cibles (bénéficiaires)	Localité	Résultats		
					Prévus	Obtenus	
1	Permanences	Sur sites	Janvier - Décembre	Population des communes d'Anyama, d'Agboville, d'Adzopé, d'Akoupé et d'Abobo	Anyama Agboville Adzopé Akoupé Abobo	13500	13230
		au siège		Population d'Abobo, et d'Agboville		Agboville Abobo	576
2	Visite à domicile	Janvier - Décembre	Population des communes d'Anyama, d'Agboville, d'Adzopé, d'Akoupé et d'Abobo	Anyama Agboville Adzopé Akoupé Abobo	8 500	8 367	
3	Séances de sensibilisation des communautés	Janvier - Décembre	Population des communes d'Anyama, d'Agboville, d'Adzopé, d'Akoupé et d'Abobo	Anyama Agboville Adzopé Akoupé Abobo	12	12	
4	Réunion des groupes d'Auto-support	Janvier - Décembre	Population des communes d'Anyama, d'Agboville, d'Adzopé, d'Akoupé et d'Abobo	Abobo Anyama Agboville	500	494	
5	Réunion à thème	Janvier - Décembre	PVVIH et leur famille	Abobo	12	12	
6	Week-end thérapeutique	Janvier - Décembre	PVVIH d'Abobo	Abobo	12	12	
7	PTME	Janvier - Décembre	Femmes enceintes et en âge de procréer	Anyama Agboville Adzopé Akoupé Abobo	10000	10534	
8	Prise en charge psychosociale Des PVVIH	Janvier - Décembre	PVVIH et leur famille	Anyama Agboville Adzopé Akoupé Abobo	20 000	14608	
9	Prise en charge psychosociale des OEV	Janvier - Décembre	OEV des communes d'Anyama, d'Agboville, d'Adzopé, d'Akoupé et d'Abobo	Anyama Agboville Adzopé Akoupé Abobo	2500	1253	
10	Appui scolaire aux OEV	octobre	OEV d'Abidjan	Abobo Anyama	100	100	
11	Appui financier aux membres indigents de Solidarité Plus	Janvier - Décembre	PVVIH de Solidarité Plus	Abidjan	100	50	

**Tableau 2 : source de financement et/ou Appui technique des activités**

Visite à domicile	Solidarité Plus / ACONDA- vs /Fondation de France/ Fonds Solidarité sida/ Sidaction
Permanence au siège	Solidarité Plus
Permanence sur sites	Solidarité Plus / ACONDA- vs /Fondation de France/ Fonds Solidarité sida/ PUMLS/ Sidaction
Réunion à thème	Solidarité Plus / ACONDA-vs
Réunion des groupes d'auto- Support	Solidarité Plus / ACONDA- vs /Fondation de France/ Fonds Solidarité sida/ PUMLS/ Sidaction
PEC psychosocial des OEV	Solidarité Plus / ACONDA- vs / Fonds Solidarité sida
Appui scolaire aux OEV	Fonds Solidarité sida
Appui financier aux membres indigents de SOLIDARITE PLUS	Solidarité Plus / ACONDA- vs /Fondation de France/ Fonds Solidarité sida/ PUMLS/ Sidaction

**Tableau 3 : Bilan détaillé et niveau de réalisation des activités**

ACTIVITES DU PROJET		PREVUES	REALISEES	POURCENTAGE
1	Renforcement des capacités	30	27	90%
2	Permanences sur le site Permanence au siège	14076	13782	97,91%
3	PVVIH éduquées au traitement sur les sites	8000	7576	94,70%
4	Groupe d'auto support	500	494	98,8%
5	Nombre de femmes touchées par la PTME	10 000	10 534	105,34%
6	Séances de sensibilisation des communautés	12	12	100%
7	Visites à domicile	8500	8367	71,11%
8	Collation du groupe d'auto support	500	494	98,8%
9	Repas communautaire	12	12	100%
10	Réunions à thème	12	12	100%
11	PVVIH soutenues financièrement	100	50	50%
12	Prise en charge psychosociale des OEV	2500	1253	50,12%
13	Prise en charge des PVVIH	20 000	14 608	73,04%
14	Appui scolaire aux OEV	100	100	100%
15	Rapport de suivi évaluation	4	4	100%
16	Mission de suivi évaluation	4	4	100%
17	Mission d'évaluation	1	1	100%



#### **IV. LEÇONS APPRISES**

L'implication du personnel des centres de prise en charge et des responsables des radios de proximité, des CDV et des leaders communautaires des différentes villes (Anyama, Abobo, Akoupé, Adzopé, Agboville) dans toutes nos activités de sensibilisation a permis d'atteindre non seulement les résultats escomptés mais de constater une nette perception du changement de comportement des familles vis-à-vis des PVVIH en leur sein.

Les visites à domiciles et les sensibilisations sont aujourd'hui des stratégies majeures dans l'implication des familles à la prise en charge des PVVIH.

Les formations et les renforcements des capacités sont des atouts significatifs pour les conseillers communautaires dans leurs activités.

Les restrictions budgétaires n'ont pas permis l'implication d'un plus grand nombre de conseillers; ce qui a entraîné une augmentation de la charge du travail des conseillers en activité. C'est pour cela que le budget prévisionnel 2012 mettra l'accent sur la mise en activité d'un plus grand nombre de conseillers communautaires pour les rendre encore plus efficaces sur le terrain.

#### **V- PERSPECTIVES POUR 2013**

La Direction de Solidarité Plus voudrait au cours de cette année 2013, avoir des moyens conséquents pour la mise en œuvre de ses activités de prévention tout en se basant sur les stratégies de Prévention positive.

Concernant la PEC des adultes et la PEC pédiatrique, beaucoup de choses sont encore à parfaire pour aboutir à une PEC globale de qualité qui va redonner espoir aux PVVIH et aux OEV que Solidarité Plus prend en charge.

Solidarité plus par la même occasion sollicite ses différents partenaires pour un renforcement des capacités de ses membres et l'équipement en matériels de fonctionnement afin d'avoir une coordination forte qui va lui permettre de continuer dans sa marche vers la perfection et dans la préservation de ses acquis.

#### **CONCLUSION**

Solidarité Plus dans sa perpétuelle lutte contre le VIH/SIDA avec le financement des bailleurs nationaux et internationaux rencontre certes des difficultés, mais reste toujours mobilisé.

Des avancées notables sont observées sur le terrain et Solidarité Plus continuera d'œuvrer pour l'amélioration de l'état de santé et la qualité de vie des PVVIH et leur famille.

## Remerciements

Nos projets ont pu être réalisés grâce aux soutiens financiers conséquents de nos partenaires sans le soutien desquels nous n'aurons pu atteindre les résultats décrits dans ce rapport ci.

Merci infiniment, pour leurs appuis techniques et financiers à :

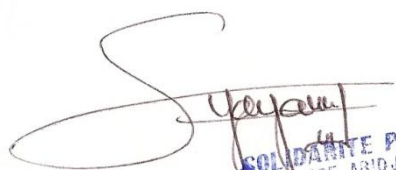
- Ministère de la Lutte contre le Sida (MLS)
- Programme National de Prise En Charge (PNPEC)
- Programme National des OEV (PN-OEV)
- ACONDA-vs
- RIP+
- PUMLS
- Fondation de France
- Fondation Marc
- Fonds Solidarité Sida
- Sidaction

Sans oublier les Directeurs Départementaux de santé des districts sanitaires :

- ❖ Abobo-est
- ❖ Abobo-ouest
- ❖ Yopougon-ouest
- ❖ Anyama
- ❖ Agboville
- ❖ Tiassalé
- ❖ Akoupé
- ❖ Adzopé

**COULIBALY Yaya**

**Président**



**SOLIDARITE PLUS**  
06 BP 585 ABIDJAN 06  
Tel: 05.08.64.07  
LE PRESIDENT

**BONEBO Yves Alain**

**Secrétaire Général**

